



ADRA MADAGASCAR

Recrute :

Un (01) Directeur Technique

(Poste basé à Antananarivo)

La description détaillée du poste est disponible auprès des bureaux d'ADRA Madagascar et sur notre site web www.adra.mg/careers/jobs/

Le dossier de candidature doit contenir une lettre de motivation, un CV détaillé, ainsi que les personnes de référence.

Le dossier avec la référence « **ADRA Projet FCI _ Directeur Technique** » doit être envoyé en un seul fichier PDF ou Word à l'adresse recrutement@adra.mg uniquement.

Date limite de candidature : Vendredi 25 Septembre 2026 à 12h00

"ADRA Madagascar est un employeur garantissant l'égalité des chances, la diversité et l'inclusion. Les candidatures de femmes qualifiées sont vivement encouragées. ADRA applique une politique stricte de tolérance zéro vis-à-vis de la fraude, de la corruption, de l'exploitation, des abus sexuels et de toute atteinte à la dignité humaine."

Seuls les candidats présélectionnés seront convoqués.



ADRA

JOB DESCRIPTION

Position	Technical Director
Project	Faith and Community Initiative (FCI)
Location	Antananarivo, Madagascar
Reports to	Program Director
Supervises	Project technical staff and technical specialists, as assigned

ABOUT ADRA

ADRA is the humanitarian arm of the Seventh-day Adventist Church. Our purpose is to serve humanity so ALL may live as God intended. ADRA is present in 120 countries and serves people with justice, compassion, and love. ADRA has been present in Madagascar since the early 1990s (host agreement signed in 1992) and maintains its headquarters in Antananarivo. Its programs are supported by USAID/BHA, UNICEF, BMZ, and other partners. ADRA Madagascar implements programs in food security and livelihoods, health and nutrition, WASH, education, environment/reforestation, and emergency response. Our work in these challenging settings gives rise to some of the most pressing issues facing contemporary humanitarian action, including questions of access, security, funding, and coordination.

PROJECT BACKGROUND

The Faith and Community Initiative (FCI) Project in Madagascar is a multi-sectoral health initiative designed to improve the health and nutritional well-being of vulnerable populations by expanding access to cost-effective, high-quality, and integrated health services. The project delivers coordinated interventions in HIV, maternal and child health, nutrition, community engagement, and health-system strengthening by building the capacity of community- and facility-based health workers and leveraging faith- and community-based platforms.

FCI focuses U.S. Government assistance on strengthening community and frontline health-worker networks; coordinating and integrating existing faith- and community-based services into government health systems; and supporting a clear, time-bound transition of project interventions, capacities, systems, and responsibilities to national and sub-national stakeholders. The project is implemented in targeted regions and districts of Madagascar in accordance with the approved project document. Its geographic coverage, targets, and implementation arrangements may be further refined in consultation with the donor and relevant national and sub-national authorities.

POSITION SUMMARY

Under the supervision of the Program Director, the Technical Director serves as the senior technical leader for FCI Madagascar and provides strategic and technical leadership for the adaptation and implementation of integrated HIV, tuberculosis (TB), malaria, Maternal, Newborn and Child Health (MNCH), and nutrition interventions. The Technical Director leads adaptation and implementation of the FCI hub-and-spoke model to Madagascar's epidemiological profile, health system, geography, faith-based health infrastructure, and community structures, and ensures that project approaches strengthen rather than duplicate existing national systems. The role works closely with the Ministry of Public Health, national and sub-national health authorities, faith-based health networks, health facilities, community health workers, faith and community leaders, civil society organizations, consortium partners, and other stakeholders to ensure technical quality, integration, performance, sustainability, and progressive transition of responsibilities to Malagasy institutions.

During project inception, co-creation, start-up, implementation, and transition, the Technical Director will guide hub and spoke selection and readiness, integrated service-package design, referral and counter-referral systems, facility and community strengthening, technical capacity development, continuous quality improvement, and use of data and learning to refine implementation. The Technical Director will ensure that technical interventions are evidence-based,

feasible, cost-effective, locally appropriate, aligned with national policies and standards, and designed for long-term ownership by government, faith-based networks, health facilities, and other Malagasy institutions.

KEY RESPONSIBILITIES

Technical Direction and Leadership

- Provide overall technical leadership for FCI implementation in Madagascar, ensuring high-quality delivery of integrated HIV, TB, malaria, MNCH, and nutrition services.
- Lead the adaptation of global FCI technical strategies, standards, tools, and approaches to Madagascar's national policies, strategies, service-delivery standards, and operational context.
- Provide technical leadership during project inception, co-creation, start-up, implementation, and transition.
- Develop and oversee the Madagascar technical implementation plan and contribute to annual work planning, budgeting, monitoring, reporting, and adaptive management.
- Ensure technical interventions are evidence-based, feasible, cost-effective, locally appropriate, and aligned with national priorities.
- Identify emerging technical challenges and work with project leadership, government, facilities, and partners to develop practical solutions.
- Ensure technical coherence and integration across project components rather than implementing disease programs vertically.

Hub-and-Spoke Model Adaptation and Implementation

- Lead the design, testing, adaptation, and implementation of the FCI hub-and-spoke model in Madagascar.
- Work with government, faith-based health networks, and other stakeholders to develop transparent technical, operational, and sustainability criteria for identifying appropriate hub and spoke facilities and communities.
- Guide assessments of potential hub and spoke facilities, including service availability, infrastructure, human resources, commodities, laboratory capacity, data systems, referral capacity, geographic accessibility, catchment population, and population health needs.
- Define appropriate integrated service packages for hubs, spoke facilities, and community platforms based on national standards, local disease burden, service gaps, and facility capacity.
- Strengthen referral and counter-referral pathways connecting communities, frontline facilities, referral facilities, laboratories, pharmacies, and other service providers.
- Identify opportunities to use stronger government, faith-based, or other health facilities as hubs that can provide technical support, mentorship, diagnostics, referrals, commodities coordination, and other services to surrounding facilities and communities.
- Ensure the model is adapted for rural, remote, and difficult-to-reach populations and does not depend solely on facility-based service delivery.
- Use implementation data, performance evidence, stakeholder feedback, and learning to continuously refine the Madagascar hub-and-spoke model.

Integrated Service Delivery and Quality Improvement

- Provide technical oversight for integration of HIV, TB, malaria, MNCH, and nutrition services across participating facilities and community platforms.
- Identify opportunities to integrate screening, testing, treatment, referral, prevention, counseling, and follow-up across disease and service areas.
- Strengthen continuity of care between community and facility levels, including timely referral completion and follow-up.
- Promote differentiated service-delivery approaches appropriate for different populations and geographic contexts.
- Strengthen quality-improvement systems, supportive supervision, and clinical/service-delivery standards at participating facilities.
- Support implementation of evidence-based approaches to reduce missed opportunities for diagnosis, treatment, referral, and follow-up.
- Ensure appropriate linkages among clinical services, laboratories, pharmacies, supply chains, health-information systems, and community platforms.

- Work closely with the Monitoring, Evaluation and Learning (MEL) team to establish Madagascar-specific indicators, targets, dashboards (incorporating DHIS2), and performance review mechanisms.
- Ensure routine program and national health information data (SNIS/DHIS2) are used for implementation decision-making.

Government Coordination and Health Systems Alignment

- Establish and maintain strong technical relationships with the Madagascar Ministry of Public Health and relevant national technical programs.
- Work closely with regional and district health authorities and participating facilities to ensure government ownership of project-supported approaches.
- Ensure FCI interventions align with Madagascar's national policies, clinical guidelines, health-information systems, supply-chain systems, community-health strategies, and referral structures.
- Participate in relevant government technical working groups and coordination platforms.
- Engage government counterparts in technical design, implementation monitoring, problem-solving, performance review, and learning.
- Identify opportunities for FCI-supported innovations and successful approaches to be institutionalized within national or sub-national systems.

Faith-Based and Community Health Systems

- Lead technical engagement with faith-based health providers, Christian health networks, other faith communities, and community organizations participating in FCI.
- Map and assess faith-based health assets and identify opportunities for these assets to complement government health services.
- Strengthen collaboration, coordination, and referral linkages between faith-based and government health facilities.
- Engage faith leaders and trusted community actors to strengthen health promotion, demand generation, treatment adherence, referral completion, stigma reduction, and community trust.
- Ensure faith engagement is inclusive and that project-supported services are provided based on health need without discrimination.
- Strengthen the capacity of community health workers and other community-based actors to identify, refer, follow up, and support individuals requiring priority health services.

Facility and Systems Strengthening

- Lead or provide technical oversight for facility readiness and service-availability assessments.
- Identify critical barriers affecting service delivery, including health workforce, infrastructure, equipment, commodities, laboratory systems, information systems, referral mechanisms, and supportive supervision.
- Develop prioritized facility-strengthening plans with government and facility leadership.
- Support rapid restoration or strengthening of priority health services where service interruptions or critical resource gaps are identified.
- Strengthen the capacity of higher-performing hub facilities to mentor and support surrounding spoke facilities.
- Promote practical solutions that maximize existing government, facility, partner, and community resources rather than establishing parallel systems.

Technical Capacity Strengthening

- Assess the technical capacity of project staff, facilities, community structures, and implementing partners and develop targeted capacity-strengthening approaches.
- Lead or oversee training, mentoring, supportive supervision, coaching, and other technical-assistance activities.
- Strengthen the capacity of Malagasy technical leaders to progressively assume project technical responsibilities.
- Promote peer learning between hub and spoke facilities and across participating districts and regions.
- Facilitate learning between Madagascar and other FCI countries through South-to-South learning and exchange.
- Document promising practices, implementation lessons, and innovations from Madagascar for national and global dissemination.

Partnership and Consortium Coordination

- Provide technical oversight and coordination to Madagascar consortium and implementing partners.
- Ensure partners follow common technical standards and operate as an integrated project rather than separate organizational workstreams.
- Establish clear technical responsibilities and accountability mechanisms among partners.
- Facilitate joint technical reviews, performance reviews, and problem-solving.
- Monitor partner technical performance and provide support where performance gaps are identified.
- Promote meaningful leadership by Malagasy organizations and institutions throughout project implementation.

Sustainability and Transition

- Work with the Program Director, Global Technical Director, Ministry of Public Health, faith-based networks, and other stakeholders to develop and implement a Madagascar sustainability and transition strategy.
- Identify project functions that can progressively transition to government, faith-based networks, health facilities, and other Malagasy institutions.
- Integrate transition milestones into annual workplans, technical implementation plans, and performance reviews.
- Strengthen the institutional and technical capacity necessary for local stakeholders to maintain project-supported approaches.
- Promote interventions that can be sustained using existing government, facility, community, faith-based, and other domestic resources.
- Ensure transition planning begins during project start-up rather than at project close-out.

Technical Representation and Knowledge Management

- Represent FCI Madagascar in technical meetings with government, donors, implementing partners, faith-based networks, and other stakeholders as requested by the Program Director.
- Document lessons learned, promising practices, adaptations, challenges, and results.
- Work with the MEAL team to generate evidence demonstrating the effectiveness and efficiency of the Madagascar hub-and-spoke model.
- Contribute to donor reports, technical briefs, presentations, case studies, and other knowledge products.
- Share Madagascar learning with the FCI Global Technical Director and technical teams in other participating countries.

QUALIFICATIONS AND EXPERIENCE

Education

- Medical degree, master's degree, or higher qualification in Public Health, Health Systems, International Development, or another relevant health-related field.

Professional Experience

- At least 8 years of progressively responsible experience designing, managing, or implementing complex public-health or health-systems-strengthening programs.
- At least 5 years of senior technical leadership experience in Madagascar or a comparable Sub-Saharan African health system.
- Demonstrated experience integrating multiple health services at facility and/or community levels.
- Strong knowledge of Madagascar's health system and demonstrated experience working with national and sub-national government health authorities is strongly preferred.
- Demonstrated experience working with health facilities and community health systems.
- Experience managing or providing technical leadership to multidisciplinary teams and implementing partners.
- Demonstrated ability to work effectively with government representatives, civil society, faith-based organizations, private-sector entities, community organizations, donors, and implementing partners.

Technical Knowledge and Skills

- Demonstrated senior-level technical expertise in at least three of the following areas: HIV/AIDS; tuberculosis; malaria; MNCH; nutrition; health-systems strengthening; health-management information systems; supply-chain systems; health-workforce development; community health; or faith-based health-service delivery.

- Strong knowledge and practical experience in integrated service-delivery models, facility and community systems strengthening, referral and counter-referral systems, supportive supervision, and continuous quality improvement.
- Demonstrated ability to translate technical standards and evidence into practical implementation approaches suited to diverse geographic and health-system contexts.
- Knowledge of U.S. Government international-assistance requirements is strongly preferred; experience with USG-funded health programs is highly desirable.

Language and Communication Skills

- Professional fluency in French is required.
- Professional proficiency in English is required for engagement with the global FCI team, donor reporting, and technical documentation.

CORE COMPETENCIES

- Strategic technical leadership and sound professional judgment.
- Strong analytical, problem-solving, and adaptive-management skills.
- Diplomacy, negotiation, and stakeholder relationship management.
- Excellent facilitation, mentoring, coaching, and capacity-strengthening skills.
- Strong collaboration, team-building, and partner-coordination skills.
- Clear written and verbal communication and strong interpersonal skills.
- Strong planning, organization, prioritization, and accountability for results.
- Ability to work effectively in complex, multi-stakeholder and geographically diverse implementation environments.

PREFERRED QUALIFICATIONS AND ADDITIONAL REQUIREMENTS

- Fluency in Malagasy is strongly preferred, particularly for engagement with regional, district, facility, community, and faith stakeholders.
- Experience working with faith-based organizations, faith-based health facilities, religious leaders, or faith networks is strongly preferred.
- Experience with USG-funded health programs and familiarity with U.S. Government international-assistance requirements is highly desirable.
- Ability and willingness to travel frequently to FCI project locations in Madagascar and work effectively under demanding field conditions.

ADRA VALUES AND CODE OF CONDUCT

The employee is expected to uphold ADRA's values and professional standards and to conform to and respect the lifestyle and code of conduct of ADRA and the Seventh-day Adventist Church.

GENERAL PROVISION

This Job Description summarizes the principal duties and requirements of the position. It is not exhaustive and may be supplemented, amended, or clarified by ADRA Administration or Management, verbally or in writing, in line with organizational and project needs.

ADRA
JOB DESCRIPTION

Poste	Directeur technique
Projet	Faith and Community Initiative (FCI)
Lieu	Antananarivo, Madagascar
Superviseur	Directeur de programme
Supervise	Personnel technique du projet et spécialistes techniques, selon les missions attribuées

À PROPOS D'ADRA

ADRA est le bras humanitaire de l'Église adventiste du septième jour. Notre mission est de servir l'humanité afin que TOUS puissent vivre selon les plans de Dieu. ADRA intervient dans 120 pays et vient en aide aux populations avec justice, compassion et amour. ADRA est présente à Madagascar depuis le début des années 1990 (accord d'accueil signé en 1992) et a son siège à Antananarivo. Ses programmes bénéficient du soutien du gouvernement américain (USG), de l'UNICEF, du BMZ et d'autres partenaires. ADRA Madagascar met en œuvre des programmes dans les domaines de la sécurité alimentaire et des moyens de subsistance, de la santé et de la nutrition, de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène (WASH), de l'éducation, de l'environnement et du reboisement, ainsi que des interventions d'urgence. Notre travail dans ces contextes difficiles soulève certaines des questions les plus pressantes auxquelles l'action humanitaire contemporaine est confrontée, notamment en matière d'accès humanitaire, de sécurité, de financement et de coordination.

CONTEXTE DU PROJET

Le projet « Faith and Community Initiative » (FCI) à Madagascar est une initiative multisectorielle en matière de santé visant à améliorer la santé et le bien-être nutritionnel des populations vulnérables en élargissant l'accès à des services de santé rentables, de haute qualité et intégrés. Le projet met en œuvre des interventions coordonnées dans les domaines du VIH, de la santé maternelle et infantile, de la nutrition, de l'engagement communautaire et du renforcement du système de santé, en renforçant les capacités des agents de santé communautaires et des établissements de santé, et en s'appuyant sur les structures confessionnelles et communautaires.

La FCI concentre l'aide du gouvernement américain sur le renforcement des réseaux communautaires et des professionnels de santé de première ligne ; la coordination et l'intégration des services existants, qu'ils soient confessionnels ou communautaires, dans les systèmes de santé publics ; et le soutien à une transition claire et assortie d'échéances précises des interventions, des capacités, des systèmes et des responsabilités du projet vers les acteurs nationaux et sous-nationaux. Le projet est mis en œuvre dans des régions et des districts ciblés de Madagascar, conformément au document de projet approuvé. Sa couverture géographique, ses cibles et ses modalités de mise en œuvre peuvent être affinées en concertation avec le bailleur de fonds et les autorités nationales et régionales concernées.

RÉSUMÉ DU POSTE

Sous la supervision du directeur de programme, le directeur technique occupe le poste de responsable technique principal au sein de FCI Madagascar et assure la direction stratégique et technique nécessaire à l'adaptation et à la mise en œuvre d'interventions intégrées dans les domaines du VIH, de la tuberculose (TB), du paludisme, de la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) et de la nutrition. Le directeur technique dirige l'adaptation et la mise en œuvre du modèle « hub-and-spoke » (réseau en étoile) de FCI en fonction du profil épidémiologique, du système de santé, de la géographie, des infrastructures sanitaires confessionnelles et des structures communautaires de Madagascar, et veille à ce que les approches du projet renforcent les systèmes nationaux existants plutôt que de les dupliquer. Le titulaire du poste travaille en étroite collaboration avec le ministère de la Santé publique, les autorités

sanitaires nationales et régionales, les réseaux de santé confessionnels, les établissements de santé, les agents de santé communautaires, les responsables religieux et communautaires, les organisations de la société civile, les partenaires du consortium et d'autres parties prenantes afin de garantir la qualité technique, l'intégration, la performance, la pérennité et le transfert progressif des responsabilités vers les institutions malgaches.

Au cours des phases de lancement, de co-crédation, de démarrage, de mise en œuvre et de transition du projet, le directeur technique pilotera la sélection et la préparation des centres et des antennes, la conception d'offres de services intégrées, les systèmes d'orientation et de réorientation, le renforcement des structures et des communautés, le développement des capacités techniques, l'amélioration continue de la qualité, ainsi que l'utilisation des données et des enseignements tirés pour affiner la mise en œuvre. Le directeur technique veillera à ce que les interventions techniques soient fondées sur des données probantes, réalisables, rentables, adaptées au contexte local, conformes aux politiques et normes nationales, et conçues pour être prises en charge à long terme par le gouvernement, les réseaux confessionnels, les établissements de santé et d'autres institutions malgaches.

PRINCIPALES RESPONSABILITÉS

Direction technique et leadership

- Assurer la direction technique globale de la mise en œuvre de la FCI à Madagascar, en garantissant une prestation de haute qualité des services intégrés de lutte contre le VIH, la tuberculose, le paludisme, ainsi que dans les domaines de la santé maternelle, néonatale et infantile (MNCH) et de la nutrition.
- Diriger l'adaptation des stratégies techniques, normes, outils et approches mondiaux de la FCI aux politiques nationales, stratégies, normes de prestation de services et contexte opérationnel de Madagascar.
- Assurer la direction technique pendant les phases de conception, de co-crédation, de démarrage, de mise en œuvre et de transition du projet.
- Élaborer et superviser le plan technique de mise en œuvre à Madagascar et contribuer à la planification annuelle des travaux, à la budgétisation, au suivi, à l'établissement de rapports et à la gestion adaptative.
- Veiller à ce que les interventions techniques soient fondées sur des données probantes, réalisables, rentables, adaptées au contexte local et alignées sur les priorités nationales.
- Identifier les défis techniques émergents et collaborer avec la direction du projet, le gouvernement, les établissements de santé et les partenaires afin d'élaborer des solutions pratiques.
- Assurer la cohérence technique et l'intégration entre les différentes composantes du projet, plutôt que de mettre en œuvre des programmes de lutte contre les maladies de manière verticale.

Adaptation et mise en œuvre du modèle « hub-and-spoke »

- Diriger la conception, les essais, l'adaptation et la mise en œuvre du modèle « hub-and-spoke » de la FCI à Madagascar.
- Collaborer avec les pouvoirs publics, les réseaux de santé confessionnels et d'autres parties prenantes afin d'élaborer des critères techniques, opérationnels et de pérennité transparents permettant d'identifier les établissements et les communautés adaptés au modèle « hub-and-spoke ».
- Ordonner les évaluations des établissements susceptibles de devenir des centres ou des antennes, en tenant compte notamment de la disponibilité des services, des infrastructures, des ressources humaines, des produits de base, des capacités de laboratoire, des systèmes de données, des capacités d'orientation vers des soins spécialisés, de l'accessibilité géographique, de la population desservie et des besoins de santé de cette population.
- Définir des offres de services intégrés adaptées aux centres, aux antennes et aux plateformes communautaires en fonction des normes nationales, de la charge de morbidité locale, des lacunes en matière de services et des capacités des établissements.
- Renforcer les circuits d'orientation et de réorientation reliant les communautés, les établissements de première ligne, les établissements de référence, les laboratoires, les pharmacies et les autres prestataires de services.
- Identifier les possibilités d'utiliser des établissements de santé gouvernementaux, confessionnels ou autres, plus solides, comme pôles capables de fournir un soutien technique, un accompagnement, des diagnostics, des orientations, la coordination des produits de santé et d'autres services aux établissements et communautés environnants.
- Veiller à ce que le modèle soit adapté aux populations rurales, isolées et difficiles d'accès, et qu'il ne repose pas uniquement sur la prestation de services en établissement.

- Utiliser les données de mise en œuvre, les indicateurs de performance, les retours d'expérience des parties prenantes et les enseignements tirés pour affiner en permanence le modèle « hub-and-spoke »

Prestation intégrée des services et amélioration de la qualité

- Assurer le suivi technique de l'intégration des services liés au VIH, à la tuberculose, au paludisme, à la santé maternelle, néonatale et infantile (MNCH) et à la nutrition dans l'ensemble des établissements participants et des plateformes communautaires.
- Identifier les possibilités d'intégrer le dépistage, le test, le traitement, l'orientation vers des soins spécialisés, la prévention, le conseil et le suivi entre les différents domaines pathologiques et services.
- Renforcer la continuité des soins entre le niveau communautaire et celui des établissements, notamment en garantissant la mise en œuvre en temps opportun des orientations vers des soins spécialisés et le suivi.
- Promouvoir des approches différenciées de prestation de services adaptées aux différentes populations et aux contextes géographiques.
- Renforcer les systèmes d'amélioration de la qualité, la supervision de soutien et les normes cliniques et de prestation de services dans les établissements participants.
- Soutenir la mise en œuvre d'approches fondées sur des données probantes afin de réduire les occasions manquées en matière de diagnostic, de traitement, d'orientation et de suivi.
- Assurer des liens appropriés entre les services cliniques, les laboratoires, les pharmacies, les chaînes d'approvisionnement, les systèmes d'information sanitaire et les plateformes communautaires.
- Travailler en étroite collaboration avec l'équipe de suivi, d'évaluation et d'apprentissage (MEL) afin d'établir des indicateurs, des objectifs, des tableaux de bord (intégrant DHIS2) et des mécanismes d'évaluation des performances spécifiques à Madagascar.
- Veiller à ce que les données de routine du programme et les données nationales d'information sanitaire (SNIS/DHIS2) soient utilisées pour la prise de décision relative à la mise en œuvre.

Coordination gouvernementale et harmonisation des systèmes de santé

- Établir et entretenir des relations techniques solides avec le ministère de la Santé publique de Madagascar et les programmes techniques nationaux concernés.
- Travailler en étroite collaboration avec les autorités sanitaires régionales et départementales ainsi qu'avec les établissements participants afin de garantir l'appropriation par le gouvernement des approches soutenues par le projet.
- Veiller à ce que les interventions de la FCI s'alignent sur les politiques nationales de Madagascar, les recommandations cliniques, les systèmes d'information sanitaire, les systèmes de chaîne d'approvisionnement, les stratégies de santé communautaire et les structures d'orientation.
- Participer aux groupes de travail techniques et aux plateformes de coordination gouvernementaux concernés.
- Impliquer les homologues gouvernementaux dans la conception technique, le suivi de la mise en œuvre, la résolution des problèmes, l'évaluation des performances et l'apprentissage.
- Identifier les opportunités permettant d'institutionnaliser, au sein des systèmes nationaux ou infranationaux, les innovations soutenues par la FCI et les approches qui ont fait leurs preuves.

Systèmes de santé confessionnels et communautaires

- Diriger les échanges techniques avec les prestataires de soins de santé confessionnels, les réseaux de santé chrétiens, les autres communautés confessionnelles et les organisations communautaires participant à l'initiative FCI.
- Recenser et évaluer les ressources sanitaires confessionnelles et identifier les possibilités pour que ces ressources viennent compléter les services de santé publics.
- Renforcer la collaboration, la coordination et les circuits d'orientation entre les établissements de santé confessionnels et publics.
- Mobiliser les responsables religieux et les acteurs communautaires de confiance afin de renforcer la promotion de la santé, la stimulation de la demande, l'observance des traitements, le suivi des orientations vers des soins spécialisés, la réduction de la stigmatisation et la confiance de la communauté.
- Veiller à ce que l'engagement des communautés religieuses soit inclusif et à ce que les services soutenus par le projet soient fournis en fonction des besoins de santé, sans discrimination.
- Renforcer les capacités des agents de santé communautaires et des autres acteurs communautaires à identifier, orienter, suivre et accompagner les personnes nécessitant des services de santé prioritaires.

Renforcement des structures et des systèmes

- Diriger ou assurer la supervision technique des évaluations de l'état de préparation des établissements et de la disponibilité des services.
- Identifier les obstacles majeurs affectant la prestation des services, notamment le personnel de santé, les infrastructures, les équipements, les produits de base, les systèmes de laboratoire, les systèmes d'information, les mécanismes d'orientation vers des soins spécialisés et la supervision de soutien.
- Élaborer, en collaboration avec les autorités gouvernementales et les responsables des établissements, des plans prioritaires de renforcement des établissements.
- Soutenir le rétablissement rapide ou le renforcement des services de santé prioritaires lorsque des interruptions de service ou des pénuries critiques de ressources sont identifiées.
- Renforcer la capacité des établissements pivots les plus performants à encadrer et à soutenir les établissements périphériques environnants.
- Promouvoir des solutions pratiques qui optimisent les ressources existantes du gouvernement, des établissements, des partenaires et de la communauté plutôt que de mettre en place des systèmes parallèles.

Renforcement des capacités techniques

- Évaluer les capacités techniques du personnel du projet, des établissements, des structures communautaires et des partenaires de mise en œuvre, et élaborer des approches ciblées de renforcement des capacités.
- Diriger ou superviser les activités de formation, de mentorat, de supervision de soutien, d'accompagnement et d'autres activités d'assistance technique.
- Renforcer les capacités des responsables techniques malgaches afin qu'ils puissent assumer progressivement les responsabilités techniques du projet.
- Promouvoir l'apprentissage entre pairs entre les structures « hub and spoke » et entre les districts et régions participants.
- Faciliter l'apprentissage entre Madagascar et d'autres pays de l'initiative FCI grâce à l'apprentissage et aux échanges Sud-Sud.
- Documenter les pratiques prometteuses, les enseignements tirés de la mise en œuvre et les innovations issues de Madagascar en vue de leur diffusion à l'échelle nationale et mondiale.

Coordination des partenariats et des consortiums

- Assurer la supervision technique et la coordination du consortium malgache et des partenaires de mise en œuvre.
- Veiller à ce que les partenaires respectent les normes techniques communes et fonctionnent comme un projet intégré plutôt que comme des axes de travail organisationnels distincts.
- Définir clairement les responsabilités techniques et les mécanismes de reddition de comptes entre les partenaires.
- Faciliter les examens techniques conjoints, les évaluations de performance et la résolution des problèmes.
- Suivre les performances techniques des partenaires et apporter un soutien lorsque des lacunes sont identifiées.
- Promouvoir un leadership significatif de la part des organisations et institutions malgaches tout au long de la mise en œuvre du projet..

Développement durable et transition

- Collaborer avec le directeur de programme, le directeur technique mondial, le ministère de la Santé publique, les réseaux confessionnels et d'autres parties prenantes afin d'élaborer et de mettre en œuvre une stratégie de pérennisation et de transition à Madagascar.
- Identifier les fonctions du projet pouvant être progressivement transférées au gouvernement, aux réseaux confessionnels, aux établissements de santé et à d'autres institutions malgaches.
- Intégrer les étapes clés de la transition dans les plans de travail annuels, les plans de mise en œuvre technique et les évaluations de performance.
- Renforcer les capacités institutionnelles et techniques nécessaires pour que les parties prenantes locales puissent maintenir les approches soutenues par le projet.
- Promouvoir les interventions pouvant être pérennisées à l'aide des ressources existantes du gouvernement, des établissements, des communautés, des organisations confessionnelles et d'autres ressources nationales.
- Veiller à ce que la planification de la transition commence dès le lancement du projet plutôt qu'à sa clôture.

Représentation technique et gestion des connaissances

- Représenter FCI Madagascar lors de réunions techniques avec les pouvoirs publics, les bailleurs de fonds, les partenaires de mise en œuvre, les réseaux confessionnels et d'autres parties prenantes, à la demande du directeur de programme.
- Consigner les enseignements tirés, les pratiques prometteuses, les adaptations, les défis et les résultats.
- Collaborer avec l'équipe MEAL afin de produire des données démontrant l'efficacité et l'efficacité du modèle « hub-and-spoke » (réseau en étoile) mis en place à Madagascar.
- Contribuer à la rédaction de rapports destinés aux bailleurs de fonds, de notes techniques, de présentations, d'études de cas et d'autres supports de diffusion des connaissances.
- Partager les enseignements tirés de l'expérience malgache avec le directeur technique mondial de la FCI et les équipes techniques des autres pays participants.

QUALIFICATIONS AND EXPERIENCE

Education

- Diplôme de médecine, master ou diplôme de niveau supérieur en santé publique, systèmes de santé, développement international ou dans un autre domaine pertinent lié à la santé.

Expérience professionnelle

- Au moins 8 ans d'expérience avec des responsabilités croissantes dans la conception, la gestion ou la mise en œuvre de programmes complexes de santé publique ou de renforcement des systèmes de santé.
- Au moins 5 ans d'expérience à des postes de direction technique de haut niveau à Madagascar ou au sein d'un système de santé comparable en Afrique subsaharienne.
- Expérience avérée dans l'intégration de multiples services de santé au niveau des établissements et/ou des communautés.
- Une solide connaissance du système de santé malgache et une expérience avérée de collaboration avec les autorités sanitaires nationales et régionales constituent un atout majeur.
- Une expérience avérée de collaboration avec des établissements de santé et des systèmes de santé communautaires.
- Une expérience dans la gestion ou l'encadrement technique d'équipes pluridisciplinaires et de partenaires de mise en œuvre.
- Une capacité avérée à travailler efficacement avec des représentants du gouvernement, la société civile, des organisations confessionnelles, des entités du secteur privé, des organisations communautaires, des bailleurs de fonds et des partenaires de mise en œuvre.

Compétences techniques

- Une expertise technique avérée de haut niveau dans au moins trois des domaines suivants : VIH/sida ; tuberculose ; paludisme ; santé maternelle, néonatale et infantile (MNCH) ; nutrition ; renforcement des systèmes de santé ; systèmes d'information de gestion de la santé ; systèmes de chaîne d'approvisionnement ; développement des ressources humaines dans le secteur de la santé ; santé communautaire ; ou prestation de services de santé par des organisations confessionnelles.
- Solides connaissances et expérience pratique des modèles de prestation de services intégrés, du renforcement des structures de santé et des systèmes communautaires, des systèmes d'orientation et de contre-orientation, de la supervision de soutien et de l'amélioration continue de la qualité.
- Capacité avérée à traduire les normes techniques et les données probantes en approches de mise en œuvre pratiques adaptées à divers contextes géographiques et contextes de systèmes de santé.
- La connaissance des exigences du gouvernement américain en matière d'aide internationale est fortement appréciée ; une expérience des programmes de santé financés par le gouvernement américain est hautement souhaitable.

Compétences linguistiques et de communication

- La maîtrise professionnelle du français est requise.
- La maîtrise professionnelle de l'anglais est requise pour collaborer avec l'équipe internationale de la FCI, rédiger des rapports destinés aux donateurs et traiter la documentation technique.

COMPÉTENCES CLÉS

- Leadership technique stratégique et jugement professionnel avisé.
- Solides compétences en matière d'analyse, de résolution de problèmes et de gestion adaptative.
- Diplomatie, négociation et gestion des relations avec les parties prenantes.
- Excellentes compétences en matière d'animation, de mentorat, d'accompagnement et de renforcement des capacités.
- Solides compétences en matière de collaboration, de cohésion d'équipe et de coordination avec les partenaires.
- Clarté dans la communication écrite et orale et solides compétences interpersonnelles.
- Solides compétences en matière de planification, d'organisation, de hiérarchisation des priorités et de responsabilité vis-à-vis des résultats.
- Capacité à travailler efficacement dans des environnements de mise en œuvre complexes, impliquant de multiples parties prenantes et géographiquement diversifiés.

COMPÉTENCES SOUHAITÉES ET EXIGENCES SUPPLÉMENTAIRES

- La maîtrise du malgache est fortement souhaitée, en particulier pour les interactions avec les parties prenantes régionales, de district, des établissements de santé, des communautés et des organisations confessionnelles.
- Une expérience de travail avec des organisations confessionnelles, des établissements de santé confessionnels, des chefs religieux ou des réseaux confessionnels est fortement souhaitée.
- Une expérience des programmes de santé financés par le gouvernement américain (USG) et une bonne connaissance des exigences du gouvernement américain en matière d'aide internationale sont hautement souhaitables.
- Capacité et volonté de se déplacer fréquemment vers les sites des projets de la FCI à Madagascar et de travailler efficacement dans des conditions de terrain difficiles.

VALEURS ET CODE DE CONDUITE D'ADRA

L'employé est tenu de respecter les valeurs et les normes professionnelles d'ADRA, ainsi que de se conformer et de respecter le mode de vie et le code de conduite d'ADRA et de l'Église adventiste du septième jour.

DISPOSITION GÉNÉRALE

La présente description de poste résume les principales missions et exigences liées à ce poste. Elle n'est pas exhaustive et peut être complétée, modifiée ou précisée par l'administration ou la direction d'ADRA, oralement ou par écrit, en fonction des besoins de l'organisation et du projet.