



Pediatric Implementation Support to West Africa Operations F/H

13 mars 2026

Médecins Sans Frontières, association médicale humanitaire internationale créée en 1971, apporte une assistance médicale à des populations dont la vie est menacée : principalement en cas de conflits armés, mais aussi d'épidémies, de pandémies, de catastrophes naturelles ou encore d'exclusion des soins.

null

MISSION

Le mouvement MSF est structuré autour de six centres opérationnels (OC) et 36 bureaux dans le monde. Nous menons des opérations médicales humanitaires dans plus de 70 pays. Les opérations médicales sont mises en œuvre par les équipes de terrain et les équipes de coordination des projets. Les opérations sur le terrain sont guidées et soutenues par des cellules opérationnelles des Directions et leurs départements de soutien.

Trois directions opérationnelles, OCBA, OCG et OCP, qui seront rejoint par WACA dès janvier 2026 ont convenu d'organiser stratégiquement leur soutien médical aux projets de terrain de MSF en Afrique de l'Ouest en mutualisant les ressources. Leur effort a conduit à la création d'une plateforme médicale à Dakar, qui vise à assurer et coordonner le soutien nécessaire à la mise en œuvre médicale des opérations de terrain de MSF dans la région, et à développer les connaissances et l'expertise médicales de MSF sur les questions de santé d'importance majeure pour l'Afrique de l'Ouest.

La plateforme de Dakar est dirigée par un Chef de Plateforme (HoP) qui supervise le groupe Spécialistes Implémenteurs Supports to West Africa Operations (SIs), et est connectée à un vaste réseau opérationnel et médical, tant au sein qu'en dehors de MSF. L'objectif de la plateforme est de permettre une identification adéquate des besoins clés en soutien à la mise en œuvre médicale, ainsi qu'une réponse coordonnée optimale pour les programmes de terrain de MSF dans la région. En veillant à être étroitement liée aux OC, la plateforme vise à favoriser des connaissances et une expertise qui profitent à tous les programmes MSF.

Le portefeuille actuel couvert par la plateforme de Dakar inclut actuellement les opérations de terrain de MSF au Burkina, au Cameroun, au Mali, au Niger et au Nigéria, mais il est appelé à évoluer chaque année en fonction des besoins médicaux. Et en fonction des besoins dans la région, un focus est mis sur les quatre pays suivants : Mali, Niger, Burkina-Faso et Nigéria qui représentent près de 90 % de demande de support exprimé dans la région, tout en étant ouvert à supporter un pays hors portefeuille en cas de besoin et si possible.

Ainsi, nous cherchons un(e) Pediatric Implementation Support to West Africa Operations

OBJECTIF GÉNÉRAL ET ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

Les principaux objectifs de ce poste sont de :

Contribuer à l'identification des besoins pédiatriques et accompagner la mise en œuvre opérationnelle pratique de la composante pédiatrique dans les projets de terrain d'OCBA, d'OCG, d'OCP et de WACA gérés par les cellules basées à Dakar pour OCBA, OCG et OCP et à Abidjan pour WACA. Fournir un soutien direct et ponctuel à la conception, à la mise en œuvre et au suivi des activités pédiatriques dans les projets gérés par les cellules basées à Dakar et Abidjan en Afrique de l'Ouest. Contribuer à la fertilisation croisée (partage d'expérience) au sein des OC et entre eux, ainsi qu'au développement cohérent de la stratégie pédiatrique dans la région. Développer activement et participer au réseau d'expertise ouest-africain dans le but d'accroître le savoir-faire de MSF.

Le/la Pediatric Implementation Support relève hiérarchiquement du Chef de la Plateforme de Dakar (HoP) et est guidé(e) / conseillé(e) techniquement par les référents(e)s/conseiller(ère)s pédiatriques des OC pour les projets concernés.

Ses priorités sont définies sur la base de la feuille de route annuelle de la Plateforme Médicale de Dakar et sont assignées par le HoP en consultation et coordination avec les cellules opérationnelles et les référent(e)s/conseiller(ère)s des OC respectifs.

Il/elle collaborera directement et de manière soutenue avec les référents(e)s/conseiller(ère)s pédiatriques des OC, la/les cellule(s) opérationnelle(s), les coordinateur(rice)s médicaux pays et les projets impliqués.

Ce poste est basé à domicile. Il/elle dépendra administrativement du bureau de Dakar.

Il/elle doit être en mesure de consacrer 80 % de son temps de travail au terrain, tandis que les 20 % restants seront dédiés au suivi des projets, au partage des connaissances et au renforcement du réseau médical ouest-africain de MSF à Dakar.

Dans la mesure du possible, il/elle devrait consacrer un mois de déploiement sur le terrain par an à des programmes hors d'Afrique de l'Ouest, afin de rester exposé(e) à la diversité des défis et des réponses de MSF en pédiatrie.

PRINCIPALES RESPONSABILITÉS ET TÂCHES

Contribuer à l'identification des besoins et accompagner la mise en œuvre opérationnelle pratique de la composante pédiatrique :

En collaboration avec les Référents Pédiatres de chaque OC et des MedCell/TESACO, le SI pédiatre va soutenir l'analyse des besoins tel que remonté du terrain pour contribuer à une prise en charge pédiatrique de qualité

Proposer les moyens nécessaires à une bonne mise en œuvre des activités pédiatriques sur le terrain, tels que les ressources humaines, les outils et équipements médicaux, et les besoins en renforcement des capacités, entre autres.

Sous la coordination du Chef de Plateforme (HoP), participer à la planification annuelle des activités et des priorités de la plateforme médicale en collaboration avec les équipes de terrain, les cellules opérationnelles et les référent(e)s/conseiller(ère)s médicaux.

Participer à et exécuter la planification des déploiements sur le terrain et du soutien à la mise en œuvre en étroite coordination avec les cellules, le/la référent(e)/conseiller(ère) médical(e) concerné(e) et les missions de terrain.

Suggérer et participer à des projets de recherche opérationnelle sur des thématiques avec un intérêt en intersection dans la région, des notes conceptuelles et des protocoles d'étude en coordination avec les référents(e)s/conseiller(ère)s des Centres Opérationnels (OCs).

Formulation du ToR, planification et organisation/déroulement des visites sur le terrain

2.1 : Formulation du ToR de la visite :

- **Encourager le projet à visiter à proposer le premier draft des besoins pour lesquels il demande un support du SI.**
- **Solliciter activement les inputs de la coordination capitale et du Référent technique de la section à visiter lors de cette phase de récolte des besoins nécessitant le support du SI afin d'avoir les inputs et les historiques des discussions auprès du Référent Technique.**
- **Le Référent technique de la section à visiter, le Responsable médicale cellule et le Responsable de la Plateforme Médicale Intersection peuvent en cas de besoin clairement exprimé par le SI être mis à contribution dans cette phase de récolte des besoins au cas où le projet/mission tarderaient à réagir.**
- **Au cas où le projet et la coordination ne sont pas disponibles pour faire le premier draft des besoins pour lesquels ils sollicitent le support du SI, le Référent Technique de la section à visiter ainsi que le SI peuvent proposer le premier draft au projet et à la coordination pour leurs inputs.**
- **La partie contexte du ToR sera dans tous les cas, rédigée par le projet/la mission**

2.2 : Planification de la visite :

- **Le SI se basant sur les demandes de support compilés (projet/pays à visiter, degré de priorité, moment et durée proposés par les projets pour la visite) va faire une première proposition de son chronogramme annuel de visite dans le pays/la région au Responsable de la Plateforme avant de le partager avec les autres (cellules, Référents Techniques, Missions).**
- **Ce chronogramme ainsi établi par le SI est à titre indicatif pour mieux planifier le temps, mais il reste flexible/adaptable aux besoins/réalités de terrain au moment de la concrétisation des visites en termes de durée de la visite et urgences médico-humanitaires dans la région/le pays.**

- Ce chronogramme établi par le SI pour la visite de support sur un projet doit prendre en compte les réalités/aspects suivants :
- Avoir le temps nécessaire et suffisant pour le support effectif sur le terrain
- Le temps pour les BF et les DBF ne doit pas être comptabilisé comme temps de support effectif sur le terrain
- Prévoir le temps en capitale pour finaliser la rédaction du rapport de visite avant de démarrer le support dans une autre section dans le même pays ou en dehors du pays.
- Avec la collaboration du Référent Technique de la section à visiter, finaliser et faire valider tous les outils/matériels indispensables (slides, formulaires, fiches...) pour un support efficace sur le terrain avant d'aller sur le terrain. Un Share Point de la Plateforme existe et tous les SI ainsi que les Référents y ont accès pour partager tous les outils/matériel en lien avec la formation

2.3 : Organisation/déroulement de la visite sur le terrain

- La visite sera effectuée que lorsque le ToR sera validé par le terrain (le projet/la mission) et le HQ (Référent Technique/Responsable de la Plateforme Médicale Intersection).
- Avoir à l'esprit que le but premier de la visite pour les SI n'est pas de produire une longue liste des recommandations, mais plutôt d'aider les équipes sur le terrain en les accompagnant au lit du malade à acquérir une nouvelle compétence clinique, améliorer une compétence clinique existante (coaching versus mentoring), implémenter un nouveau protocole ou actualiser un ancien protocole (formation).
- Le projet/la mission s'accordent avec le SI sur les dates d'arrivée sur le terrain et de départ du terrain à la fin de la visite terrain.
- Identifier les besoins en formation et renforcement des capacités liés à la pédiatrie et contribuer à l'élaboration d'outils de formation, ainsi qu'à dispenser des formations sur mesure ou ponctuelles sur site, en coordination avec le/la Référent(e)/Conseiller(ère) pédiatrique de la section visitée
- Aider à définir, à adapter au contexte (contextualiser) et à mettre en œuvre des systèmes, outils, protocoles, directives et procédures opérationnelles standardisées (SOP) en coordination avec le/la Référent(e)/Conseiller(ère) pédiatrique de chaque OC

- **Soutenir l'amélioration de la qualité du suivi et évaluation (M&E) des activités pédiatriques, y compris la mise en place, l'analyse et l'interprétation des données pédiatriques provenant des équipes de terrain.**
- **Produire un rapport de visite terrain dans la semaine suivant la fin du séjour de support sur le terrain détaillant les activités menées, les principales réalisations et fournissant des recommandations pour assurer la durabilité des activités mises en œuvre. Après échange avec le Référent Pédiatre de la section visitée, ce rapport doit être partagé avec les équipes de terrain concernées, le HoP, ainsi que les cellules et le référent(e)s/conseiller(ère)s pédiatre de la section visitée.**
- **Conserver avec soin et confidentialité tous les documents relatifs aux projets et les mettre à disposition des cellules opérationnelles et référent(e)s/conseiller(ère)s médicaux concernés.**
- **Maintenir un contact régulier avec les équipes pédiatriques sur le terrain et les encadrer. Fournir un retour d'information aux équipes de terrain, aux référent(e)s/conseiller(ère)s, au HoP et aux cellules opérationnelles, en maintenant une communication ouverte.**
- **Exceptionnellement, combler les lacunes dans le travail de terrain pédiatrique si des besoins urgents sont identifiés par le HoP et les cellules opérationnelles.**

Contribuer à la fertilisation croisée (partage d'expérience) au sein des OCs et entre eux, ainsi qu'au développement cohérent de la stratégie pédiatrique dans la région :

- **Les OCs n'ayant pas nécessairement les mêmes protocoles/habitudes pour certains détails dans les soins pédiatriques, le SI Pédiatre devra faire preuve d'une capacité d'adaptation et de navigation entre différentes cultures organisationnelles des quatre OCs, tout en gardant une posture collaborative. Cela représente également une opportunité de favoriser une harmonisation progressive des pratiques à travers l'échange inter-OC et le partage d'expériences de terrain. Ainsi, il devra contribuer par son travail et sa posture à harmoniser les plus possible les pratiques et à gommer les disparités qui n'ont pas besoin d'être.**
- **Veiller au respect et à l'optimisation des protocoles MSF.**
- **Soutenir et renforcer la mise en œuvre des programmes pédiatriques dans la région.**
- **Favoriser la collaboration entre les différents profils techniques impliqués en pédiatrie au niveau des projets, programmes, missions et pays pour une dynamique efficace de partage des connaissances.**

- Identifier avec le concours des Référents Pédiatres des quatre OCs, des thématiques pour des échanges/discussions sous forme de workshop ou autre format visant un partage d'expérience pour les projets sur le terrain
- Travailler en étroite collaboration avec les spécialités connexes pour assurer une transversalité médicale cohérente au sein et entre les projets.
- Partager les bonnes pratiques entre les différents projets de la région.
- Contribuer à organiser les activités de suivi et évaluation (M&E) en pédiatrie, en promouvant l'utilisation d'outils validés par tous les Référents Pédiatres responsables de la région.

LIENS HIERARCHIQUES ET FONCTIONNEL

Le (la) Pédiatre Implementation Support to West Africa Operations sera sous la responsabilité hiérarchique du Chef de Plateforme (hiérarchique) et Référents Pédiatres (technique)

CRITÈRES DE SÉLECTION

Qualification :

- Diplôme en médecine avec obligatoirement une spécialisation en pédiatrie obtenue dans le cadre d'un programme universitaire qualifié et reconnu.
- Expérience de terrain d'au moins 2 ans avec MSF ou une autre organisation humanitaire.
- Maîtrise indispensable du français et de l'anglais, car bien que la très grande majorité des besoins dans la région concernent des pays francophones, un support dans les pays anglophones est très attendu par les OCs.
- Connaissance et exposition antérieure au contexte ouest-africain fortement préférées.
- Expérience en interventions d'urgence internationales intégrant la pédiatrie.
- Des compétences en méthodologie de la simulation ou facilitation bien que non indispensables pour ce poste, sont néanmoins considérées comme des "atouts" au regard du contexte de la région.
- Maîtrise essentielle de l'informatique (Word, Excel, PowerPoint et Internet).

Compétences :

- **Autonomie dans son travail et aptitude à prendre des initiatives**
- **Vision stratégique**
- **Esprit d'analyse**
- **Orientation résultats, service et qualité**
- **Intérêt et aptitude pour la formation**
- **Compétences en planification et organisation**
- **Compétences en communication et en réseautage**
- **Capacité à travailler dans des environnements stressants**
- **Aptitude à évoluer dans des environnements multiculturels**
- **Disponibilité pour des déplacements fréquents et flexibilité horaire**
- **Esprit d'équipe, Souplesse**
- **Compréhension et adhésion aux principes de MSF, et engagement à respecter ses politiques et règles.**

Conditions :

- **Basé à domicile avec des déplacements sur le terrain 80% du temps.**
- **Facilité et possibilité de se mouvoir sur le terrain dans la région : Afrique de l'Ouest et le Sahel**
- **Dans la mesure du possible et sur base des opportunités, il passera un minimum d'un mois par an dans des fonctions similaires dans un projet non ouest-africain afin de rester exposé(e) à la diversité des défis et des réponses de MSF en pédiatrie**
- **Durée contrat : les besoins terrain étant définie de manière annuelle, la durée de ce poste est de 12 mois avec possibilité d'extension si le besoin est reconduit par les cellules en fonction des besoins sur le terrain**

- Le Perdiem sera accordé seulement pendant le travail sur le terrain jusqu'à nouvel ordre et pendant le séjour à Dakar

Cette description de poste peut être modifiée en conformité avec les activités ou l'évolution de la mission.

Prise de poste : 1er Mai 2026.

Pour postuler : Merci d'envoyer vos candidatures jusqu'au 05/04/2026 au lien suivant :
[Recrutement MSF](#)

Seul les candidat.es sélectionné.es seront contactés.

A MSF, nous valorisons la diversité et cherchons à avoir un environnement de travail inclusif et accessible. Nous encourageons toutes les personnes qui possèdent les qualifications requises à postuler, indépendamment de leur origine ethnique, nationale ou culturelle, de leur âge, de leur sexe, de leur orientation sexuelle, de leurs convictions, de leur handicap ou d'autres aspects de leur identité.

Date limite de dépôt de candidatures

13 avril 2026

MSF tient à la protection des données personnelles de ses membres, de ses salariés et des personnes souhaitant rejoindre l'association. Les données collectées lors de cette candidature seront strictement transmises, pour un traitement équitable et de qualité, aux personnes intervenant dans le processus de recrutement, quel que soit l'endroit où se trouve la structure MSF à laquelle elles appartiennent. Pour plus d'informations sur la façon dont sont traités vos données et vos droits, [veuillez consulter notre politique de confidentialité.](#)