



Responsable Administration Projet H/F Zinder - NIGER

L'ASSOCIATION ALIMA

The Alliance for International Medical Action (ALIMA) est une organisation médicale internationale fondée en 2009. Elle travaille main dans la main avec un réseau d'organisations médicales locales pour fournir des soins médicaux de qualité aux personnes les plus vulnérables lors de situations d'urgence et de crises récurrentes. ALIMA et ses partenaires effectuent des recherches de pointe pour améliorer la médecine humanitaire.

La particularité de l'association est de fonder son mode opératoire sur le partenariat, principalement avec des acteurs médicaux nationaux. En mutualisant et capitalisant leurs compétences, ALIMA et ses partenaires permettent l'accès à des soins de qualité au plus grand nombre.

En 2012, le partenariat opérationnel a été officialisé avec la création d'une Plateforme des ONG médicales du Sahel constituée de 6 ONG : Keoogo et SOS Médecins (Burkina Faso), Alerte Santé (Tchad), BEFEN (Niger), AMCP (Mali) et ALIMA.

Le siège social d'ALIMA est à Montreuil (France) et le bureau opérationnel est à Dakar (Sénégal). Cela permet une proximité avec les terrains d'intervention de l'ONG qui sont aujourd'hui en Afrique de l'Ouest, en Afrique de l'Est et en Afrique Centrale (Burkina Faso, Guinée, Mali, Niger, Tchad, République Centrafricaine, République Démocratique du Congo).

En 2015, l'organisation a travaillé avec plus de 1 500 employés et un budget de 28 millions d'euros. ALIMA a traité plus de 2 millions de patients dans 12 pays depuis sa création en 2009 et a lancé 10 projets de recherche axés sur la malnutrition, le paludisme et le virus Ebola.

Actuellement, le portfolio de projets est géré par 3 équipes basées à Dakar : 2 cellules de programmes réguliers (une cellule = responsable cellule, médecin référent, responsable logistique, responsable finances, responsable ressources humaine) et un service de projets urgences.

The Alliance for International Medical Action (ALIMA) est une organisation médicale internationale, fondée en 2009. ALIMA a pour objectif de produire des secours médicaux lors de situations d'urgences ou de catastrophes médicales et d'améliorer la pratique de la médecine humanitaire en développant des projets innovants associés à de la recherche médicale. La particularité de l'association est de fonder son mode opératoire principalement sur le partenariat avec des acteurs médicaux nationaux et académiques. En mutualisant et capitalisant leurs compétences, ALIMA et ses partenaires permettent l'accès à des soins de qualité au plus grand nombre. Depuis sa création, l'association et ses partenaires ont su se développer à la mesure de l'augmentation des besoins humanitaires médicaux, notamment au Sahel : 655 000 patients traités en 2015 dont 40 000 hospitalisations, une nouvelle gouvernance entre les partenaires et la consolidation de la plateforme des ONG médicales du Sahel, de nouvelles approches innovantes et des projets de recherches opérationnelles. En 2015, avec 7 pays d'interventions, 22 projets, plus de 1 500 employés et un budget de 27 millions d'euros, ALIMA est une ONG dynamique et efficace dans le déploiement de secours médicaux pour les personnes les plus vulnérables. Actuellement, ce portfolio de projets est géré par 3 équipes basées à Dakar : 2 cellules de programmes réguliers (une cellule = responsable cellule, médecin référent, responsable logistique, responsable finances, responsable ressources humaine) et un service de projets urgences.

CONTEXTE

Les programmes ALIMA au Niger :

ALIMA intervient au Niger depuis juillet 2009, en collaboration avec l'ONG médicale nigérienne BEFEN (Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger). En quelques années, BEFEN est devenu un acteur majeur parmi les ONG médicales nationales et internationales au Niger. Ensemble, ALIMA/BEFEN gèrent

- un programme de prise en charge de la malnutrition et du paludisme dans le district de Mirriah (800 000 habitants) - dans la région de Zinder à l'est du Niger et dans le district de Dakoro (660 000 habitants) dans la partie nord de la région de Maradi
- un programme d'accès aux soins pour les populations nomades dans le district de Tchintabaraden, région de Tahoua, dans la partie Nord du pays.

ALIMA/BEFEN interviennent dans le district de Mirriah depuis 2009 et dans le district de Dakoro depuis 2012. L'objectif du programme est de réduire la mortalité infanto-juvénile dans les 2 districts sanitaires à forte prévalence de malnutrition aigüe sévère (MAS) et de paludisme. Il consiste donc à renforcer l'accès à la prise en charge de la MAS et aux soins de santé préventifs et curatifs pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et allaitantes. ALIMA/BEFEN s'inscrivent dans une logique de désengagement progressif des Centres de Récupération Nutritionnelle Ambulatoire pour Sévères (CRENAS) en fonction de leurs ressources et capacités afin que les activités soient reprises par les autorités sanitaires.

En 2017, ALIMA/BEFEN appuient 12 CRENAS à Dakoro pour la prise en charge de la MAS, ainsi que l'hôpital de district pour les cas de MAS avec complications et le service de pédiatrie. Au Nord du district, une clinique mobile permet d'assurer les soins de santé maternelle et primaire dans les zones de désert sanitaire peuplées essentiellement de populations nomades.

A Mirriah, ALIMA/BEFEN appuient 14 CRENAS ainsi que l'hôpital de district pour les cas de MAS avec complications et les cas pédiatriques.

L'approche PB-mère a été développée au Niger par les équipes d'ALIMA. Entre mars 2013 et avril 2014, une étude financée par l'UNICEF a été menée sur deux aires de santé du district de Mirriah. Elle visait à déterminer la faisabilité du dépistage de la MAS par les mères en mesurant le périmètre brachial de leurs enfants et ainsi à les dépister plus tôt. Les résultats ont été très positifs avec un dépistage plus efficace et moins coûteux par les mères que par les relais communautaires. En 2015, l'approche PB-mères a été étendue aux 8 aires de santé du projet « 1000 jours », permettant de former près de 30 000 mères/gardiennes d'enfants et volontaires. En outre, chaque femme accompagnant un enfant admis au Centre de Récupération et d'éducation Nutritionnelle Intensif avec complication (CRENI) ou en pédiatrie, à Mirriah et à Dakoro, a été formée au dépistage à l'aide du ruban PB.

Un projet de recherche « 1 000 jours » est actuellement mis en œuvre dans 8 aires de santé du district de Mirriah. Il vise à mettre en œuvre un paquet complet de soins préventifs à haut impact (CPS, PEV, supplémentation nutritionnelle, etc.) et curatifs lors des 1000 premiers jours de l'enfant, soit depuis sa conception jusqu'à ses 2 ans. Le suivi médical du couple mère/enfant est ainsi assuré au cours de la période où l'enfant est le plus vulnérable à la malnutrition et aux pathologies courantes. Menée en partenariat avec l'INSERM de Bordeaux pour la composante recherche, l'étude doit démontrer la faisabilité d'un tel mode opératoire dans un contexte de crise nutritionnelle

chronique et de ressources limitées, l'acceptabilité par les usagers et les effets bénéfiques pour la santé de l'enfant.

Le projet dit « Santé Nomade » a démarré en octobre 2015 par l'ouverture d'une base ALIMA dans le district de Tchintabaraden. Il vise à améliorer l'accès aux soins de santé primaires et secondaires pour les populations nomades et géographiquement dispersées dans le district de Tchintabaraden, région de Tahoua. Les activités médicales ont débuté en mars 2016, et s'articulent autour de trois axes : la santé de la reproduction, la prise en charge intégrée communautaire et clinique des maladies de l'enfant, et la chirurgie foraine (générale et ophtalmique). Le projet vise à tenir compte des spécificités des populations nomades et géographiquement dispersées, en mettant en place des cliniques mobiles ou des consultations téléphoniques grâce aux relais communautaires. Un fort accent sur les stratégies communautaires est ainsi mis en place.

C'est dans le cadre de ce projet que ALIMA a identifié en septembre 2016 les premiers cas de l'épidémie de la Fièvre de la Vallée du Rift. Le cœur de l'épidémie se situait dans le département de Tchintabaraden, dans la région de la Tahoua. ALIMA est intervenue dès l'apparition des premiers malades en ouvrant un centre de traitement gratuit au sein de l'hôpital de Tchintabaraden, et a également organisé les références depuis les structures périphériques, assuré la formation du personnel médical et paramédical, et doté les cases de santé de kits de stabilisation. ALIMA a pris en charge 346 cas sur les 399 cas déclarés dans le pays de Fièvre de la Vallée du Rift et a sensibilisé 57 760 personnes sur les modes de transmission de la maladie, ses symptômes et les moyens de protection. Ces actions ont permis d'endiguer l'épidémie de Fièvre de la Vallée du Rift dont la fin a été officiellement déclarée le 14 février 2017.

TYPLOGIE DU POSTE

LIEU DE MISSION: Zinder, NIGER

Le responsable administration projet a pour objectif général de **mettre en place les éléments de gestion des ressources** utilisées sur le projet.

LIENS FONCTIONNELS ET HIERARCHIQUES

Il rend compte au Coordinateur de Projet (responsable hiérarchique), et aux coordinateurs finances et de capitale (responsables techniques).

Il encadre l'équipe administrative du projet.

MISSION ET ACTIVITES PRINCIPALES

Le responsable administration projet gère l'administration du personnel (contrats, dossiers du personnel, présence, paie), de contrôler l'adéquation des engagements de dépenses avec les procédures de l'association, de suivre les moyens financiers engagés sur le projet (suivi des dépenses, comptabilité, suivis et révisés budgétaire, suivi des tableaux d'allocation par bailleurs de fonds) ainsi que de mettre en place les outils de gestion financière et RH.

Dans ses différents domaines d'intervention Le responsable administration projet devra s'assurer :

- du respect des règles et procédures ALIMA décidées pour le pays ;
- de la bonne organisation fonctionnelle des ressources sur son terrain ;

- du suivi de l'utilisation des moyens (dépenses et engagements) ;
- de l'adéquation en nombre, compétences et affectations des RH administratives.

1. Comptabilité

Objectif : Le responsable administration projet est le garant de l'application des règles de sécurité de l'argent, du respect des procédures et de la lisibilité des dépenses sur sa mission.

- Mise en œuvre des procédures: sécurité de l'argent (gestion des caisses, des transferts, des avances), engagement des dépenses (procédures d'achats, validation et organisation des paiements, suivi des paiements réguliers).
- Suivi des allocations comptables (codes comptables, projets et axes analytiques, codes bailleurs).
- Gestion des caisses et banques de son projet.
- Enregistrement comptable (en propre ou délégué à un assistant administrateur), classement des pièces comptables, et réalisation de la clôture terrain mensuelle, envoi en capitale.
- Réception des comptabilités corrigées par la capitale, analyse des écarts, actions correctives.

2. Gestion de la trésorerie

Objectif : Assurer en permanence un niveau de trésorerie nécessaire au déroulement du projet

- Suivi des soldes bancaires et caisses sur le projet.
- Anticipation des dépenses et demande de trésorerie mensuelle.
- Proposition des soldes minimum nécessaires sur chaque caisse et banque du projet.

3. Gestion générale des moyens

Objectif : Mettre en place les éléments nécessaires au suivi de l'utilisation des ressources matérielles.

- Gestion adéquate des structures et véhicules (choix, organisation, contrats, intendance, assurance,...).
- Participation à l'élaboration du cadre d'approvisionnement pour son terrain.
- Récolte et analyse des informations de gestion non budgétaires (activités, consommations, donations, etc.).
- En lien avec les coordinateurs, création et analyse d'indicateurs de gestion des ressources.
- Tenue à jour de l'archivage administratif de la mission.

4. Gestion budgétaire

Objectif : Traduire sous forme budgétaire toutes les informations relatives aux moyens.

- Récolte, pour chaque activité définie, de toutes les informations nécessaires concernant les activités et les ressources.
- Participation, sous la responsabilité du Coordinateur Finances et RH et du Coordinateur Terrain, à l'établissement du budget et du tableau d'affectation par le/les bailleurs de fonds.
- Analyse, en lien avec le Coordinateur Terrain, des suivis budgétaires mensuels généraux et spécifiques (axes analytiques), alertes éventuelles, propositions d'actions correctives, et reporting auprès du Coordinateur Finances et RH.

5. Gestion administrative du personnel national

Objectif : Garantir le respect des règles administratives de gestion du personnel national, et assurer que ces règles sont intégrées et respectées par tous.

- Suivi et mise à jour de la paye et des dossiers du personnel.

- Suivi des présences et absences du personnel.
- Préparation de la paie.

6. Gestion qualitative du personnel

Composition des équipes

- Mise à jour des organigrammes.
- Aide à la réalisation des descriptions de postes et s'assure de leur mise à jour.
- Suivi des PoP,

Bilans individuels

- Planification des bilans.
- Mise à disposition des équipes des documents nécessaires pour la réalisation des bilans.

Communication interne et représentation du personnel

- Diffusion de l'information du personnel sur l'association et la mission.
- Organisation des réunions du personnel.

Recrutement

- Soutien aux coordinateurs concernant le recrutement (processus, entretien, etc.).

EXPERIENCES ET COMPETENCES

Expériences :

- o Expérience d'au moins 6 mois sur un poste similaire avec un même volume d'activité (budget d'au moins 1M€)
- o Expérience dans un contexte d'intervention de prise en charge de la malnutrition ou d'intervention médicale
- o Expérience en termes de gestion d'équipe et d'encadrement

Formation :

- o Formation en Administration ; finance et/ou RH
- o Parfaite maîtrise du package MS Office, en particulier Excel et bonne maîtrise de SAGA

Qualités du candidat :

- o Bonne aptitude à la communication
- o Facilité de contact et ouverture d'esprit
- o Capacité d'écoute importante
- o Capacité d'adaptation
- o Rigoureux et organisé
- o Qualités relationnelles et rédactionnelles
- o Sens de l'initiative, sens critique et force de proposition
- o Rigueur, autonomie et curiosité
- o Flexibilité et gestion du stress
- o Honnêteté,
- o Capacité à travailler en équipe dans des contextes multiculturels

- o Maîtrise des outils bureautiques

Langues

- o Bonne maîtrise du français (lu, écrit, parlé) indispensable
- o L'anglais est un atout

CONDITIONS

Durée et type de contrat : 6 mois, contrat à durée déterminée de droit français

Prise de poste : asap

Salaire : selon expérience + perdiem

ALIMA prend en charge :

- les frais de déplacements entre le pays d'origine de l'expatrié et le lieu de mission
- les frais d'hébergement
- la couverture médicale du premier jour de contrat à un mois après la date de départ du pays de mission pour l'employé et ses ayants droits
- l'évacuation pour l'employé et ses ayants droits

Documents à envoyer : Pour postuler, merci de nous faire parvenir votre CV et la réponse aux questions suivantes (en lieu et place d'une lettre de motivation classique), à candidature@alima.ngo avec en sujet la référence « Responsable Administration Projet Zinder ».

- Que connaissez-vous d'ALIMA et pourquoi souhaitez-vous rejoindre nos équipes de terrain ?
- Comment placez-vous ALIMA dans le paysage des ONG d'urgence ?
- Décrivez votre expérience dans le domaine humanitaire. A votre avis, quelles sont les principales compétences d'un bon Responsable Administration Projet ?
- Comment le Responsable Administration Projet peut-il s'y prendre pour assurer un bon climat social au sein de son projet ? Citez plusieurs éléments/indicateurs qui permettent d'analyser le climat social au sein d'une organisation.
- Quel est votre niveau de français ? d'anglais ? sur une échelle de 1 à 10 ?

Attention : les candidatures reçues sans réponse aux questions ne seront pas prises en compte.