



Termes de référence pour la réalisation d'une évaluation finale du projet : « Amélioration de la disponibilité, de l'accessibilité et de la fréquentation des services liés à la santé de la mère et de l'enfant au sein des Districts Sanitaires de Keur Massar, Yeumbeul et de Mbao, Dakar, Sénégal ».

Titre du projet : « Amélioration de la disponibilité, de l'accessibilité et de la fréquentation des services liés à la santé de la mère et de l'enfant au sein des Districts Sanitaires de Keur Massar, Yeumbeul et de Mbao, Dakar, Sénégal ».

Pays : Sénégal

Localisation du projet : Département de Pikine, districts sanitaires de Keur Massar, Mbao et Yeumbeul

Bailleur : Ayuntamiento BILBAO

Cout total du projet : 177 480 571.48 CFA (270,156.36 euros)

Entité responsable de l'exécution du projet : Médecins du Monde Espagne

Durée du projet : 36 mois **Date de début du projet :** 01-01-2019 **Date de fin du projet :** 31-12-2021

Durée de l'élaboration de l'étude de fin de projet : 4 semaines

Table des matières

1. Introduction et contexte	2
2. Objectifs de l'évaluation.....	7
3. Critères et questions d'évaluation.....	8
4. Méthodologie.....	10
5. Offre technique et économique.....	11
6. Les exigences de l'équipe de consultants.....	12



1. INTRODUCTION ET CONTEXTE

Présentation de l'organisation :

Médicos del Mundo (Médecins du Monde – Espagne) est une association de solidarité internationale indépendante, constituée en Espagne en 1990. Elle promeut le développement humain à travers la défense du Droit fondamental à la santé et une vie digne pour toute personne sans distinction de race, de sexe, de nationalité ou d'appartenance politique ou religieuse.

Médicos del Mundo met en œuvre des projets de Développement et d'Action Humanitaire dans près de 20 pays à travers le monde. Dans la région du Sahel, elle intervient également en Mauritanie, au Mali et au Burkina Faso. Elle fait partie du Réseau International de Médecins du Monde qui compte 15 membres.

Médicos del Mundo est présent au Sénégal depuis 2003. Depuis lors, nous sommes intervenus dans les régions de Dakar, Vélingara, Sédhiou, Kédougou, Matam, Saint Louis, Louga. Notre partenaire principal est le Ministère de la Santé et ses services déconcentrés au niveau local (District Sanitaire, Maternité). Nos domaines d'intervention sont les suivants :

- Renforcement et promotion des soins de Santé Primaire
- Santé Sexuelle et Reproductive, Planification familiale, Santé materno-infantile
- Réduction des risques des collectifs vulnérables
- Prévention des épidémies et riposte
- Couverture Médicale Universelle

Notre approche est basée sur les Droits de l'Homme et la perspective de Genre. Nous privilégions le travail en réseau et la collaboration avec les organisations de la société civile et afin de contribuer au renforcement des capacités locales.

Nos projets sont spécifiquement orientés vers les personnes et les collectifs les plus vulnérables tels que les enfants, les jeunes, les femmes et les populations clés (personnes vivant avec le VIH/Sida, travailleurs/ses du sexe, usagers de drogues, collectifs LGBTI et victimes de violences basées sur le genre). Tous nos projets privilégient la participation active des populations et des communautés.



➤ DESCRIPTION DU PROJET A EVALUER

Au Sénégal, la promotion de la santé de la mère et de l'enfant reste un objectif majeur dans toutes les stratégies de développement socio-économique du pays. Ces dernières années, le Sénégal a connu des avancées dans le domaine de l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant. Toutefois, en dépit des performances réalisées, la situation actuelle de la mortalité maternelle, néonatale, et infanto juvénile demeure un problème majeur dans les zones de Keur Massar, Yeumbeul et Mbao.

Les causes de cette mortalité maternelle sont dominées par les pathologies obstétricales, l'hypertension artérielle et ses complications, les dystocies, les infections et les avortements mais aussi à l'absence de suivi médical de la grossesse, accouchements à domicile, coût des soins, isolement, ou encore manque de matériels adéquats et de personnels qualifiés.

A ces causes, s'ajoutent des facteurs socio-économiques et culturels notamment l'accès limité aux ressources humaines matérielles et financières ; à l'organisation du dispositif institutionnel ; à l'accessibilité en termes géographique et de coût des prestations ; et enfin à la prise en compte des aspects sociaux.

Ainsi, Médicos del Mundo en partenariat avec la Région Médicale de Dakar, compte accompagner l'Etat du Sénégal dans le renforcement du système de santé à travers le développement de politiques et de stratégies, l'amélioration de la disponibilité et l'accès aux services promotionnels, préventifs et curatifs, ainsi que l'approvisionnement en équipements et médicaments essentiels à travers le projet d'« Amélioration de la disponibilité, de l'accessibilité et de la fréquentation des services liés à la santé de la mère et de l'enfant au sein des Districts Sanitaires de Keur Massar, Yeumbeul et de Mbao, Dakar, Sénégal ».

Le projet « Amélioration de la disponibilité, de l'accessibilité et de la fréquentation des services liés à la santé de la mère et de l'enfant au sein des Districts Sanitaires de Keur Massar et de Mbao, Dakar, Sénégal » est un projet financé par l'Ayuntamiento Bilbao. Son exécution a débuté à partir de 2019 pour une durée de trois (3) ans (2019,2020,2021), dans les districts sanitaires de Keur Massar, Mbao et Yeumbeul.



Ce projet a pour objectif ; l'amélioration des droits sexuels et reproductifs des populations les plus vulnérables dans les quartiers périurbains de Dakar, d'assurer l'accès à la qualité sexuelle et reproductive, y compris la santé et équitable.

Et spécifiquement, il vise le Renforcement de la santé sexuelle et reproductive publique de Pikine, la promotion de la participation communautaire, et avec un accent particulier sur l'égalité des sexes dans les soins de santé.

C'est un projet qui comporte deux (2) résultats à savoir :

- Résultat 1 : Amélioration de la disponibilité, l'accessibilité et la qualité des services de santé sexuelle et reproductive des Districts sanitaires de Keur Massar DS et Mbao, en accordant une attention particulière aux inégalités entre les sexes.
- Résultat 2 : Amélioration des services de santé sexuelle et fréquentant la reproduction, le renforcement des capacités et la participation communautaire et à sensibiliser la population, en particulier les femmes et / jeunes.

Pour l'atteinte de ces résultats, ce projet se propose d'intervenir à travers les activités à différents niveaux :

- Le renforcement institutionnel et la coordination entre les différents acteurs évoluant dans le domaine de la santé
- Le renforcement de capacités du personnel de sanitaire
- Le Renforcement du plaidoyer envers les élus locaux pour pérennisation des acquis et un renforcement du financement de la santé
- Le Renforcement capacités des acteurs communautaires
- Le renforcement de la sensibilisation au niveau communautaire

Des indicateurs Objectivement vérifiables (IOV) ont été définis à la formulation du projet afin de permettre à la fin de la mise en œuvre de mesurer le degré d'atteinte résultats escomptés et l'impact qu'a eu le projet au niveau des zones d'interventions.

Ainsi, pour chaque année de mise en œuvre des activités du projet, une ligne de travail est définie.

Année 1 - DIAGNOSTIC : diagnostic initial, renforcement institutionnel (coordination, renforcement plateau technique), renforcement dynamique communautaire et synergie avec



personnel sanitaire, renforcement de capacités, recherche d'alliés (leaders communautaires) pour le plaidoyer envers les élus locaux.

Année 2 – MISE EN OEUVRE : renforcement institutionnel (coordination, plateau technique, supervision ECD), renforcement capacités communautaires et synergie avec

personnel sanitaire (supervisions ICP), renforcement de capacités personnel sanitaire, rencontres et plaidoyer envers les élus locaux, appui aux activités sanitaires des DS,

appui aux activités IEC des OCB

Année 3 – PERENNISATION : renforcement institutionnel (coordination, plateau technique, supervision ECD), renforcement synergie entre OCB et personnel sanitaire,

plaidoyer envers les élus locaux pour pérennisation des acquis du projet et de leur implication, appui aux activités sanitaires des DS et aux activités IEC des OCB (1er semestre), évaluation participative, capitalisation.

➤ **Matrice des résultats, objectifs et indicateurs du projet :**

	Logique d'intervention	Indicateurs
Objectif Général	L'amélioration des droits sexuels et reproductifs des populations les plus vulnérables dans les quartiers périurbains de Dakar, d'assurer l'accès à la santé qualité sexuelle et reproductive, y compris la santé et équitable.	
Objectif Spécifique	Renforcement de la santé sexuelle et reproductive publique du Département de Pikine, à travers la promotion de la participation communautaire, et avec un accent particulier sur l'égalité de genre des sexes dans les soins de santé.	
Résultats	Résultat attendu 1 : Amélioration de la disponibilité, l'accessibilité et la qualité des services de santé sexuelle et reproductive des Districts sanitaires de Keur Massar	IOV 1.1: la fin du projet, les 2 Espaces jeunes adolescents dans notre zone domaine d'intervention sont fonctionnelles et répondent aux besoins des jeunes.



	DS et Mbao, en accordant une attention particulière aux inégalités entre les sexes. Résultat 2 : Amélioration de la fréquentation des services de santé sexuelle et reproductive, le renforcement des capacités et la participation communautaire et à sensibiliser la population, en particulier les femmes et / jeunes.	IOV 1.2 : à la fin du projet, un circuit de prise en charge des VBG efficace des cas de violence de genre est clairement défini et appliquée dans chaque Keur Massar DS et Mbao. IOV 1.3 : à la fin du projet, les comités de vigilance des VBG sont fonctionnels et se rencontrent au moins 3 fois par an. IOV 1.4: la fin du projet, 9 municipalités de la zone d'intervention ont pris des engagements de participation en matière de santé sexuelle et reproductive de leur communauté matérialisée par les plans d'action et budgets. IOV 1.5: la fin du projet, au moins 28 infirmières / chefs de postes et 56 sages- femmes ont amélioré leurs connaissances et leurs compétences en matière de SSR et égalité de genre. IOV 1.6: à la fin du projet, il y a eu au moins 2 supervisions des équipes cadres des districts dans chaque poste et centre de santé dans la zone d'intervention. IOV 2.1: A la fin du projet, les taux des consultations pré et post-natales a augmenté de 30%. IOV 2.2 à la fin du projet, le taux de prévalence de la planification familiale a augmenté de 15%. IOV 2.3: A la fin du projet, le taux de couverture vaccinale a augmenté de 50%.
--	--	--



		IOV 2.4: A la fin du projet, 180 acteurs communautaires (au moins 100 femmes) en matière de santé ont amélioré leurs connaissances et leurs compétences en techniques de SSR et d'animation. IOV 2.5: à la fin du projet, les organisations communautaires et les fournisseurs de santé effectuent au moins 3 réunions de coordination par an. IOV2.6 : organisations communautaires de base organisées mensuellement au moins 20 activités d'IEC par mois et du district sanitaire à la fin du projet. IOV 2.7: A la fin du projet, au moins 6000 personnes (4000 femmes et 2000 hommes) ont été sensibilisés sur la santé sexuelle et reproductive.
--	--	---

2. OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

Le projet d'« Amélioration de la disponibilité, de l'accessibilité et de la fréquentation des services liés à la santé de la mère et de l'enfant au sein des Districts Sanitaires de Keur Massar, Yeumbeul et de Mbao, Dakar, Sénégal » a démarré en 2019 pour une exécution de trente-six mois (36). Compte tenu de la pandémie de la COVID 19, la durée du projet a été prolongée de trois mois afin de permettre la mise en œuvre de toutes les activités programmées dans le document de projet.

Conformément au document du projet et à la politique d'évaluation de Médicos del Mundo, une évaluation finale doit être conduite pour examiner le degré de réalisation par rapport aux résultats attendus. Cette évaluation devra aussi permettre de faire des recommandations et de donner des pistes pour développer une seconde phase du projet.

➤ Portée de l'évaluation et Objectifs :

L'évaluation finale prendra en compte toutes actions programmées dans le document de projet. Elle vise à évaluer les progrès accomplis vers la réalisation des résultats escomptés du projet. L'objectif de cette évaluation est de faire le bilan de l'exécution à la fin du projet afin de fournir des informations d'appréciation des réalisations du projet, de tirer des enseignements et de capitaliser sur les bonnes pratiques ainsi que des recommandations stratégiques et pratiques issues des leçons apprises utiles à partager avec toutes les parties prenantes puis intégrer dans les interventions futures. L'évaluation devra ressortir la pertinence d'action, l'efficacité et l'efficacités de l'intervention ainsi son impact dans la durabilité.

Il s'agira de façon spécifique :

- D'apprécier la pertinence initiale du projet
- D'évaluer les résultats atteints et les activités mises en œuvre par rapport aux objectifs fixés dans les documents du projet
- Apprécier l'impact et la pérennité des acquis du projet
- Proposer des recommandations en vue d'améliorer les prochaines interventions

3. CRITÈRES ET/OU QUESTIONS D'ÉVALUATION

L'évaluation doit répondre aux questions suivantes organisées selon les six critères d'évaluation du CAD. Les questions d'évaluation structureront l'analyse et le rapport d'évaluation, qui devront apporter une réponse claire à chacune d'entre elles :

La pertinence : L'intervention correspond-elle aux priorités et aux besoins des femmes dans la zone d'exécution ?

La cohérence : Dans quelle mesure le projet est-il conforme à la législation nationale et aux initiatives nationales qui visent l'égalité des sexes et les droits des femmes ?

Dans quelle mesure l'intervention est-elle complémentaire à d'autres interventions qui sont menées dans la même zone géographique dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive ?

L'efficacité : Dans quelle mesure l'objectif spécifique et les résultats du projet ont-ils été atteints ?

Quels facteurs ont eu un impact positif sur la manière dont les objectifs et les résultats attendus seront atteints ?

Quels sont les principaux défis/défis auxquels MdM a été confronté pour atteindre les objectifs et les résultats ?

Le budget (ressources financières) et le calendrier prévus sont-ils suffisants pour atteindre les objectifs et les résultats attendus ?

La durabilité : Des engagements solides ont-ils été générés avec les institutions ayant des obligations pour consolider les résultats obtenus avec le projet ?

Le partenaire local de MdM a-t-il les moyens de poursuivre le travail de sensibilisation communautaire sur la santé sexuelle et reproductive ?

L'impact : Dans quelle mesure le projet a-t-il contribué à l'amélioration de la santé maternelle et infantile dans le domaine d'exécution ?

Y a-t-il eu un effet négatif ou inattendu (positif ou négatif) à la suite de l'intervention ?

4. MÉTHODOLOGIE

Dans l'optique de mener à bien cette évaluation, le consultant devra adopter une méthodologie facilitant la participation active de tous les acteurs impliqués dans la mise en œuvre du projet. Nous recommandons le recours à des techniques de diagnostic participatif (entretien avec les parties prenantes au projet, observation directe sur le terrain, focus-groupe...) qui permettront non seulement de quantifier les résultats et objectifs de l'action, mais aussi de capter la perception et les appréciations des différents acteurs de la conduite de l'action.

Ainsi, pour une bonne collecte des informations du projet, le consultant doit prendre en compte les méthodes suivantes :

- Recherche documentaire : Pour une documentation plus complète sur le projet à travers les documents de projet, les rapports d'activités et les documents comptables du projet.
- Entretiens avec les acteurs du projet : Réunion d'échange et de partage avec l'équipe de projet pour la collecte de données.
- Les bénéficiaires du projet : A travers des espaces de travail avec des groupes spécifiques.
- Visites de terrain : Observation des résultats obtenus chez les bénéficiaires

Pour ce qui est des Moyens logistiques, le consultant prendra à ses propres frais :

- Ses déplacements internationaux et les frais de visa le cas échéant.
- Il fournira également le matériel informatique nécessaire à l'exécution de sa prestation
- Les frais de perdiems pendant le déplacement sur le terrain doivent être inclus dans la proposition financière.
- De même que, tous les aspects liés à la prise en charge des déplacements au niveau national.

➤ **Livrables Attendus :**

Le consultant produira un rapport de qualité, qui documente les bonnes pratiques et les leçons apprises ; en différenciant les résultats, les conclusions et les recommandations. Le résumé consolidé rassemblera les résultats clés, les analysera en référence aux objectifs du projet et fera des recommandations programmatiques. En plus des rapports, le consultant soumettra des données sur la méthodologie utilisée, les questions d'entretien, la liste des gens interviewés, etc.

- Un rapport provisoire présentera l'intégralité du travail réalisé en application des termes de référence. Il fera l'objet d'une analyse détaillée et d'observations par MdM et l'équipe du projet. Il devra reprendre les objectifs de l'évaluation, une présentation des questions évaluatives et comprendra les recommandations

formulées par l'évaluateur et les retours sur l'expérience de l'évaluation : limites, risques, opportunités et recommandations.

- Un rapport définitif, après avoir pris connaissance des éventuelles observations du comité de pilotage et des demandes d'informations complémentaires et de modifications adressées par le commanditaire. Il devra être rédigé en français.
- Une synthèse du rapport définitif, ainsi qu'une présentation en format PPT intégrant les éléments suivants :
 - Rappel des objectifs de l'évaluation
 - Présentation des questions évaluatives
 - Présentation des conclusions de l'évaluation et des réponses apportées aux questions évaluatives
 - Présentation des recommandations
 - Présentation des enseignements à tirer

Une présentation orale des principales conclusions et recommandations de l'évaluation sera organisée.

5. Offre technique et financière

L'équipe de consultant.e.s devra présenter son offre technique et financière à MdM. Une proposition technique qui comprend :

- Une note de compréhension des Tdrs et de présentation de la méthodologie utilisée (5 pages maximum.) ;
- Un plan d'action avec chronogramme prévisionnel d'intervention ;

Les candidats sont priés d'introduire leur dossier reprenant les éléments suivants en langue française :

- Le CV détaillé du candidat mettant en lumière les expériences similaires de l'évaluateur et les évaluations déjà réalisées (des exemples de rapports d'évaluations similaires menées seraient appréciés) ; diplôme ou attestation ;
- Une proposition financière détaillée sous forme de tableau comportant le budget global correspondant à la proposition (Hors Taxe et Toutes Taxes Comprises) en FCFA signée par le consultant. Elle devra comprendre l'ensemble des coûts liés à sa prestation : les honoraires du consultant, le per diem, assurances, vaccins, transport, hébergement, alimentation et d'autres frais selon les nécessités de l'équipe consultant en indiquant le prix unitaire et le nombre d'unités. Les modalités financières seront précisées lors de la signature du contrat.

6. PROFIL DE L'ÉQUIPE DE CONSULTANT.E S

- ✓ Avoir un Diplôme universitaire en anthropologie, sociologie ou un diplôme équivalent dans le domaine des sciences sociales ;
- ✓ Expériences prouvées dans la conduite d'évaluations de qualité de projet et de programme plus particulièrement de santé ;
- ✓ Se prévaloir d'une expérience solide en collecte et analyse de données pour des programmes/projets de santé.
- ✓ Connaissances approfondies des thématiques du projet (Santé Sexuelle et reproductive, Santé Sexuelle et reproduction des jeunes-ado, Violence basée sur le genre...) et du contexte ;
- ✓ Maîtrise du Français parlé et écrit du wolof est essentiel, la connaissance d'une autre langue locale constitue un plus
- ✓ Avoir d'excellentes compétences en rédaction, analyse et synthèse.
- ✓ Maîtriser l'outil informatique, en particulier le MS Office et les logiciels de traitement et d'analyse de données (qualitatives et quantitatives)
- ✓ L'équipe de consultant.e s (ou personne consultante) apporteront leur CV et tout autre document certifiant leurs compétences et expériences.

➤ **Indépendance de l'équipe des consultant.e s (ou personne consultante) face à l'étude de fin**

Pour garantir le processus d'évaluation, l'équipe évaluateur devra observer les prémisses suivantes :

INDÉPENDANCE : Les personnes membres des équipes d'évaluation doivent pouvoir travailler avec liberté et sans ingérences et elles ne feront pas l'objet de pressions afin de modifier le contenu de leurs rapports ou évaluations.

IMPARTIALITÉ ET ÉTHIQUE : Pour assurer l'impartialité, on devra garantir que les équipes d'évaluation soient choisies avec l'esprit d'accord nécessaire, qu'elles disposent des connaissances et de l'expérience suffisantes pour l'exercice des tâches chargées et qu'elles soient dénuées de biais. À son tour, les membres des unités et les équipes d'évaluation devront préalablement communiquer les possibles conflits d'intérêts, prêteront un traitement respectueux et non discriminatoire à toutes les personnes et aux groupes impliqués lors de l'évaluation, et effectueront leurs tâches avec intégrité et honnêteté.

TRANSPARENCE : Une communication claire par rapport au but, aux questions clef et aux utilisations prévues des résultats des évaluations maximiseront la transparence des évaluations. Pour garantir la transparence de la fonction évaluateur, il faut que les équipes d'évaluation externes soient contractées sur la base de critères et de procédures claires et préalablement établies, et que les principaux produits des évaluations soient diffusés à toutes les parties intéressées à travers des moyens adéquats.

CONFIDENTIALITÉ : Pendant le développement des évaluations on devra garantir le respect à l'intimité et le traitement approprié des données personnelles. Spécialement dans des contextes de conflit ou risque pour l'intégrité personnelle, on renforcera les

mesures pour éviter de possibles dommages issus de l'identification des personnes qui prennent part dans les évaluations.

ORIENTATION SUR DES RÉSULTATS : Le système de suivi et évaluation doit viser à analyser dans quelle mesure le travail de Médecins du Monde contribue aux objectifs établis dans les politiques, les stratégies et les interventions (projets et programmes).

CRÉDIBILITÉ : Pour que les produits des évaluations s'avèrent croyables et gérables par les différents acteurs impliqués, les évaluations doivent répondre aux nécessités d'information, doivent être menées à bien aux moments opportuns, et doivent être effectuées d'une manière systématique et méthodologiquement solide de telle sorte que les découvertes et les recommandations soient fondées. Les équipes d'évaluation recevront la coopération opportune et on garantira l'accès à toute l'information disponible qui s'avère nécessaire pour l'exercice de leurs fonctions. Médecins du Monde s'engage à garantir que le suivi et l'évaluation soient menés à bien en accord avec une haute qualité sur la base de standards internationaux admis et basés sur des données et des observations.

UTILITÉ : Le suivi et l'évaluation doivent satisfaire les besoins d'information des différentes audiences. Dans le but d'incrémenter les possibilités d'appropriation et d'utilisation des résultats, l'incorporation des acteurs impliqués dans les structures de gouvernance des évaluations sera promue, des systèmes de suivi seront établis pour les mesures adoptées, et la communication des résultats et des recommandations sera effectuée de manière claire, concise et concrète, en utilisant des formats adaptés aux différentes audiences.

➤ **Qualité de la proposition de l'équipe de consultant.e.s (ou personne consultante)**

Elle sera valorisée dans la mesure où la proposition méthodologique présentée par le/la consultant.e répond aux conditions établies dans les termes de référence.

➤ **Qualité de l'équipe de consultant.e.s (ou personne consultante).**

L'expérience de chacun des membres de l'équipe de consultant.e.s sera évaluée.

Possibilités de déplacements dans la zone d'intervention

L'équipe de consultant.e.s ou la personne consultante est responsable de l'obtention des autorisations nécessaires afin d'accomplir les consultations.

Langue des produits livrés :

La langue de travail est le français. L'équipe de consultant.e.s ou la personne consultante remettra le rapport final en version française.

L'évaluation se déroulera dans la région de Dakar, dans les zones suivantes :

- District Sanitaire de Keur Massar
- District Sanitaire de Mbao
- District Sanitaire de Yeumbeul

L'évaluation va s'étendre sur une période de 04 semaines

Budget alloué : 10.000 Euros

Les aspirants devront envoyer leur Proposition d'Évaluation jusqu'au 31 janvier aux directions de courrier électronique : evaluacion@medicosdelmundo.org

Date finale de réception des propositions :

NB : Les critères pour l'évaluation des propositions présentées seront les suivants :

1. Profil de l'équipe d'évaluateurs : maximum 50 points
2. Qualité de la proposition technique : maximum 50 points