



Activité A.4.5. Évaluation externe finale du projet

TERMES DE REFERENCE

PROJET

Renforcement de l'accès universel et équitable à des services de santé sexuelle et reproductive de qualité dans le district sanitaire de Pikine

I. Informations Générales du projet :

Zone géographique : Pikine (Région de Dakar, Sénégal)

Bailleur : Gobierno Islas Baleares

Budget Total : 125.000 €

Durée : 14 mois

II. Présentation Médicos del Mundo :

Médicos del Mundo est présent au Sénégal depuis 2003. Au cours de ces années, des interventions ont été mises en œuvre pour faire du Droit à la santé une réalité au Sénégal afin de promouvoir une société plus juste et plus égalitaire où le lieu de naissance, le niveau social ou le genre ne soient plus des déterminants négatifs de la santé.

Médicos del Mundo se base sur une approche qui intègre trois niveaux d'intervention :

- ☒ Renforcement et promotion du système de santé public pour des soins universels, intégrés et de qualité ;
- ☒ Contribution à la réduction des inégalités dans l'exercice effectif du droit à la santé ;
- ☒ Promotion d'une citoyenneté active et critique qui soit protagoniste dans la promotion de la santé ;



Médicos del Mundo met en œuvre des projets sur des thématiques principales ci-après :

1. Amélioration de la santé sexuelle et reproductive
2. Défense des droits humains et de l'accès à la santé des populations vulnérables
3. Promotion de la Couverture Sanitaire Universelle
4. Amélioration de la santé infantile (SI)
5. Élimination de toutes les formes de violences faites aux femmes.

III. Contexte et justification :

Au Sénégal, la promotion de la santé sexuelle reproductive 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 problématique de l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive de qualité demeure une priorité sanitaire. Cela est dû à :

- ❖ L'accès insuffisant aux services de santé de qualité de la mère et de l'enfant, conjugué à la répartition inégale de ces services,
- ❖ L'insuffisance des ressources humaines qualifiées, des ressources financières et une capacité institutionnelle limitée,
- ❖ La faiblesse des systèmes d'information sanitaire qui ne peuvent pas suivre les progrès réalisés et
- ❖ L'implication et la participation communautaire limitée.

La Direction Régionale de Dakar (DRS) ex Région Médicale de Dakar, qui est une représentation régionale du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, a exprimé à plusieurs reprises sa satisfaction quant à sa collaboration avec Médecins du Monde, qui a conduit à l'extension des interventions à l'ensemble de la région de Dakar à partir de 2016.

Grâce à cette longue collaboration avec la Région Médicale et à la capitalisation de l'expérience accumulée dans le pays, Médicos del Mundo s'est positionné comme l'une des

principales ONG
santé, et plus
la santé de la mère



dans le domaine de la
particulièrement de

L'initiative de ce projet découle de différentes demandes du district sanitaire de Pikine et de la DRS dans le cadre du renforcement des services de santé sexuelle et reproductive.

C'est dans ce contexte que Médicos del Mundo en partenariat avec le District sanitaire de Pikine mettent en œuvre ce projet intitulé « *Renforcer l'accès universel et équitable à des services de santé sexuelle et reproductive de qualité dans le District sanitaire de Pikine.* »

a. Résultats attendus

R1 : La qualité des services de soins pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum a été améliorée.

R2 : La disponibilité et l'accessibilité des services de santé sexuelle et reproductive pour les mères, les nouveau-nés, les enfants, les adolescents et les jeunes ont été améliorées.

R3 : Les capacités des agents communautaires ont été développées et ils ont mené à bien des actions communautaires visant à promouvoir la santé sexuelle et reproductive.

R4 : Des actions ont été mises en œuvre favorisant un plus grand exercice des DRH, la durabilité du projet et l'application d'approches (HRBA, genre, participative, diversité culturelle, écologique, etc.).

b. Indicateurs du projet :

IOV1 À la fin du projet, 100 % des femmes en âge de procréer, des femmes enceintes et allaitantes et de leurs enfants ayant recours aux services de santé sexuelle et reproductive ont reçu des soins conformes aux normes et protocoles nationaux.

IOV2 À la fin du projet, le taux de fréquentation des soins prénatals, postnatals et néonatals a augmenté de 5 %.

IOV3 Au terme du clairement que le cas néonatals reçus



projet, il est apparu
projet a été 100% des
LB

IOV1.R1. À la fin du projet, la proportion de femmes enceintes ayant bénéficié de soins prénatals efficaces a augmenté de 5 % LB

IOV2.R1. A la fin du projet, 100% des structures de la SOBU ont été renforcées avec du matériel et des équipements médicaux.

IOV3.R1 (R.M. 1.3) A la fin du projet, 100% du personnel de santé des postes de santé et des centres de santé en charge de la SSR ont amélioré leurs connaissances. WP : 90

IOV1.R2 A la fin du projet, 01 étude sur les indicateurs de SSR et les déterminants socioculturels centrée sur Pikine SD.

IOV2.R2 Les professionnels de la santé ont fourni des informations sur le programme de couverture sanitaire universelle à au moins 2000 clients

IOV1.R3 (R.M. 1.1) Nombre de promoteurs de santé communautaire formés par MDM qui mènent des actions de sensibilisation de la communauté.

IOV2.R3 (R.M. 1.1) Nombre de personnes mobilisées, conscientes de l'importance d'améliorer le droit à la santé.

IOV1.R4 Une étude anthropologique a été élaborée au début du projet dans le cadre de la ligne de base.

IOV2.R4 D'ici la fin du projet, 75 professionnels de la santé seront sensibilisés à l'importance de la protection de l'environnement et de la bonne gestion des déchets.

IOV3.R4 Plus de 2000 visualisations des activités du projet sur les médias sociaux de MdM des Iles Baléares

IV. Objectif

L'objectif de cette



évaluation



général de
l'évaluation :

finale est d'établir un

bilan exhaustif du projet depuis son lancement, en fournissant une compréhension précise et approfondie de son

développement, de son contexte et de son impact. Elle permettra d'évaluer la performance globale ainsi que la qualité des activités mises en œuvre.

V. Objectifs spécifiques de l'évaluation :

- ❖ Apprécier la pertinence initiale du projet ;
- ❖ Evaluer les résultats atteints et les activités mises en œuvre par rapport aux objectifs fixés dans les documents du projet ;
- ❖ Identifier les facteurs ayant influencé positivement ou négativement à tous les niveaux l'atteinte des objectifs du projet ;
- ❖ Evaluer la pertinence, la cohérence, l'efficience, l'efficacité, l'impact et la pérennisation des acquis du projet ;
- ❖ Identifier et documenter les enseignements qui résultent de la mise en œuvre du projet en termes de bonnes ou de mauvaises pratiques.
- ❖ Proposer des recommandations en vue d'améliorer les prochaines interventions

VI. Livrables Attendus :

La mission devra produire les rapports suivants :

- Un rapport initial doit être préparé et présenté durant la première semaine de la mission, par le consultant évaluateur. Ce dernier doit détailler la compréhension de l'évaluateur par rapport aux éléments qui seront évalués et pour quelle raison ils sont évalués en indiquant comment chaque question de l'évaluation obtiendra une réponse à l'aide de : méthodes proposées, sources de données et procédures de collecte des données. Ce rapport initial incluant un programme détaillé des tâches,

activités et partagé projet pour



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE L'ACTION SOCIALE



le débriefing



prestations, doit être avec l'équipe de avant sa finalisation

tenant compte des commentaires fournis par l'équipe du projet.

- Le rapport d'évaluation version finale doit être rédigé en français et peut suivre au minimum le format recommandé suivant :
 - Liste des acronymes ;
-
- Une synthèse de quatre pages au maximum décrivant le contexte, les buts et les objectifs de l'évaluation, l'approche et les méthodes d'évaluation et un résumé des principales déductions, conclusions et recommandations ;
 - L'étendue et les objectifs de l'évaluation en abordant les principales questions liées à l'évaluation ;
 - L'approche et méthodes d'évaluation ;
 - L'analyse des données ;
 - La matrice d'évaluation sur la base des 5 critères remplie ;
 - Une mise à jour des indicateurs du projet et discussion sur leur pertinence ;
 - Les déductions et conclusions ;
 - Les recommandations ;
 - Et les enseignements tirés

VII. Méthodologie :

La proposition méthodologique doit comprendre tous les éléments, moyens et outils matériels et humains nécessaires à la collecte et à l'analyse qualitative et quantitative des informations demandées avec une approche orientée sur les résultats et privilégiant les méthodologies participatives impliquant activement les partenaires et les groupes de bénéficiaires (groupes cibles). Pour ce faire, le consultant devra adopter une méthodologie

facilitant la
de tous les acteurs
mise en œuvre du



projet. Nous
recours à des techniques de diagnostic participatif (entretien, observation directe,
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.

Pour ce qui est des Moyens logistiques, le consultant prendra à ses propres frais de
déplacements, le matériel informatique et autres dépenses nécessaire à l'exécution de sa
prestation.

participation active
impliqués dans la
recommandons le

VIII. Lieu et durée de l'évaluation : L'évaluation se déroulera au District Sanitaire de
Pikine sur une période de : *30 jours ouvrables*

IX. Profil du consultant :

La mission d'évaluation sera conduite par un(e) expert(e) spécialiste en évaluation des
programmes et projets ayant une solide expérience dans la formulation et/ou l'évaluation
de programmes/projets. Il/elle doit répondre au profil suivant :

- ☒ Diplôme universitaire de deuxième cycle (minimum BAC+5) en Management,
Anthropologie, Sociologie ou un diplôme équivalent dans le domaine des sciences
sociales ;
- ☒ Expérience professionnelle d'au moins 5 ans en matière de gestion, suivi et/ou
d'évaluation de projets/programmes de développement ;
- ☒ Une solide expérience dans la conduite des évaluations de projets plus
particulièrement 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 ;

X. Dossier de soumission à l'offre :

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 et attestation ;

Une proposition technique qui comprend :

- ❖ Une note de compréhension des Tdrs, l'approche technique développée et la méthodologie détaillée (5 pages max.) ;

- ❖ Un plan d'action avec chronogramme prévisionnel d'intervention ;
- ❖ Une proposition financière comportant le budget global (Hors Taxe et Toutes Taxes Comprises) en FCFA signée par le candidat. Elle devra comprendre l'ensemble des coûts liés à sa prestation : les honoraires du consultant, le per diem...

Les modalités financières seront précisées lors de la signature du contrat.

Les candidats désirant soumettre leur candidature devront fournir les éléments détaillés à l'adresse email : coord.projet.popvul@medicosdelmundo.org

Date limite de réception des candidats : le 20 novembre 2025 à 17H

Tout dossier
pas pris en
candidats retenus



seront



incomplet ne sera
compte. Seuls les
contactés.