



Termes de référence pour l'évaluation finale du projet « Atteindre le dernier kilomètre », mise en œuvre par UNFPA Mali

Financé principalement par les Pays-Bas et mis en œuvre par UNFPA et ses partenaires sur le terrain (structure gouvernementales et les OSC) , le projet "Atteindre le dernier kilomètre", visait surtout à améliorer l'offre de service de santé de reproduction en général, et en particulier à faciliter la meilleure couverture des besoins non satisfaits en matière de planification familiale. Conçu pour réaliser l'un des trois zéros au Mali (« Zéro Besoin non satisfait en matière de planification familiale »), le projet constituait ainsi une réponse d'anticipation aux différentes problématiques démographiques, auxquelles le Mali serait confronté, lié à la non maîtrise de la fécondité.

En effet avec une population estimée à environ 22 millions d'habitants, le Mali se caractérise par sa croissance démographique élevée de 3,6%, un indice synthétique de fécondité de 6,3 enfants par femme et un taux de fécondité assez élevé (172 ‰) chez les adolescentes âgées de 15-19 ans.

En outre, la population s'illustre par son extrême jeunesse : 53% de moins de 18 ans, 17,4 % de la population représentée par la tranche d'âge de 12-19 ans et près d'un habitant sur cinq (18,3%) a entre 15-24 ans.

Aussi, il ressortait que la forte fécondité s'explique par : (i) le faible accès à l'information, aux services et produits de santé de la reproduction notamment les contraceptifs ; (ii) le poids des normes et des considérations culturelles incitant une attitude pro nataliste chez les couples. (iii) le paradigme des quatre trop : une entrée précoce des filles en vie féconde d'où des grossesses trop précoces, des naissances trop rapprochées, des accouchements tardifs des femmes près de la ménopause et enfin des naissances trop nombreuses.

D'autres statistiques révèlent que la proportion⁴ d'adolescentes ayant déjà commencé à procréer s'élève à un taux de 11% pour les adolescentes âgées de 15 ans, et 66% pour celles âgées de 19 ans. Plus de 50 % d'entre elles contractent une union avant 18 ans. Le projet « Atteindre le dernier kilomètre », financé à travers le partenariat entre les Pays Bas et UNFPA, a été mis en œuvre de sorte à faciliter l'accès aux méthodes contraceptives dans 16 districts sanitaires dans les régions de Ségou et Mopti.

UNFPA conformément au plan de travail et à ses principes de gestion de projet, considère les évaluations, principalement les évaluations finales comme des exercices de redevabilité (obligation de rendre compte), de gestion adaptative et surtout de gestion des connaissances. Ainsi l'évaluation finale du projet "Atteindre le dernier Kilomètre » devra permettre de faire un état de lieux du niveau de réalisation des

objectifs et résultats, mais également tirer les enseignements et recommandations pour des interventions similaires.

Les présents termes de référence ont été élaborés afin de définir les grandes lignes servant à guider l'évaluation et le recrutement d'un cabinet pour l'évaluation.

1. OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

▪ Objectif général de l'évaluation

L'objectif général visé par la présente consultation est de procéder de manière indépendante et professionnelle à l'évaluation finale et indépendante du projet atteindre le dernier kilomètre, les progrès réalisés, d'identifier les goulots d'étranglement dans la mise en œuvre du projet, et proposer des perspectives ou recommandations.

▪ Les Objectifs Spécifiques

Les objectifs spécifiques visés par ces évaluations finales sont catégorisés ci-dessous :

Analyser la performance du projet :

- Décrire et analyser les résultats obtenus au regard des cibles et des indicateurs de suivi, de manière globale et pour chacune des composantes du programme « Atteindre le dernier Kilomètre »
- Apprécier le niveau de réalisation des activités des plans de travail par les différents IPs et analyser leur influence sur l'atteinte des résultats et objectifs fixés du programme « Atteindre le dernier Kilomètre ».

Capturer les effets induits du projet/(début d'impact)

- Capturer tous les effets ou changements (positifs ou négatifs) constatés sur le terrain, qui seraient imputables au projet "Atteindre le dernier kilomètre"
- Capturer les changements dans les comportements des bénéficiaires qui sont en partie imputable au projet

Réévaluer la théorie du changement du projet

L'évaluation finale du projet devra également aider à analyser de nouveau la théorie du changement initial du projet et à informer de sa validité actuelle.

- Vérifier s'il y a eu d'autres efforts/effets qui ont renforcé/affaibli les résultats de ce programme?

Analyser les questions/critères d'évaluation :

- Évaluer la pertinence et la cohérence des différents objectifs et produits, l'adéquation des stratégies d'intervention et des plans de travail qui ont été déclinés dans le cadre du programme « Atteindre le dernier Kilomètre »

- Evaluer les aspects **d'efficacité, d'efficience**, dont la mise en œuvre du projet a fait montrer ;
- Faire une analyse de la mise en œuvre du projet sous l'angle de la **durabilité** et « Exit stratégies » du programme et en particulier :
 - ✓ La chaîne d'approvisionnement publique (incluant les Investissements capitales/rénovations/construction)
 - ✓ Au niveau des points de prestation des services (Utilisation d'approvisionnement du secteur privé , ruptures de stock, Produits de base périmés, disponibilité d'une gamme de produits de base essentiels)

Examiner certaines composantes du projet :

- Réaliser un diagnostic du système d'approvisionnement et les tendances vers ou non une amélioration depuis le démarrage du projet ;
- Apprécier l'approche du « push model » et le déploiement des assistants logistiques dans le domaine de la distribution des produits de santé et en particulier ceux de la planification familiale ;
- Apprécier la fonctionnalité, la pertinence et la qualité des organes de coordination, d'orientation et de suivi prévue du programme.
- Apprécier les recommandations et résultats associés de l'évaluation à mi-parcours

Faire une analyse des difficultés et leçons Apprise

- Identifier les principaux goulots d'étranglement, les difficultés et contraintes rencontrés dans la mise en œuvre des composantes du programme et aux différents niveaux de la pyramide sanitaire ;
- Analyser la perception des partenaires et des bénéficiaires du projet ;

Analyser les facteurs ayant affecté les résultats

- Analyser les facteurs exogènes (politiques, sociologiques, économiques, conflits communautaires et attaques récurrentes, etc.) qui ont affecté de façon positive ou négative l'atteinte des produits du projet ;

2. METHODOLOGIE

La méthodologie de la présente évaluation sera proposée par les le cabinet en charge de l'évaluation. Il proposera ainsi une méthodologie qui sied le mieux les objectifs de l'évaluation. Toutefois, la conception de méthodologie du cabinet devra être conçue de sorte à couvrir les aspects ci-dessous :

- **Type et portée de l'étude (Zone de couverture et composante du projet)**

Il s'agit d'une étude évaluative transversale à visée descriptive comportant des données quantitatives et qualitatives. Le cadre de l'étude sera toutes les deux régions du projet. Il concerne tous les 16 districts sanitaires et les CSComs. La démarche pour l'étude est une évaluation de la performance et des résultats à moyen et à long termes du programme de PF. Un autre aspect de la portée qui devra être considéré est la planification familiale mais également la disponibilité des produits de PF.

La portée de l'évaluation sera évaluée principalement à travers les éléments suivants :

- Une évaluation finale complète

Il est attendu que la présente évaluation finale soit complète, c'est-à-dire qu'elle puisse couvrir toutes les questions standards pertinentes pour une évaluation, y compris l'intégralité des critères d'évaluations ;

- Couverture de toutes les composantes du projet

Il convient de signaler que la présente évaluation porte sur l'intégralité du projet, aussi bien dans ses composantes, que les acteurs concernés. Sur la base de l'analyse des documents du projet, le cabinet proposera une méthodologie qui intègre sans exception toutes les dimensions dudit projet.

- Couverture de la zone d'intervention par évaluation

Toutes les régions de mise en œuvre du projet sont concernées par la présente évaluation. Ainsi, l'évaluation devra être conçue de sorte à inclure les régions de Ségou et Mopti

Couvrir la durée de mise en œuvre du projet

Il est à noter que le projet devra être évalué sur toute la durée de sa mise en œuvre. En d'autres termes l'évaluations portera sur l'intervalle de temps allant du démarrage jusqu' 'à la fin du projet.

- **Approche méthodologique de l'évaluation**

Comme mentionné plus haut, l'approche méthodologique de l'évaluation sera entièrement proposée par le cabinet. Elle devra couvrir au moins, l'échantillonnage, les outils, la collecte ainsi que le processus de rédaction du rapport de l'évaluation.

La revue documentaire : Le cabinet en charge de l'évaluation étudiera tous les documents relatifs à la mission. Il s'agira essentiellement de tous les documents en rapport avec le projet (document du projet, rapport d'activités, le rapport d'étude de base du projet, rapport de l'évaluation à mi-parcours, les données de routine), mais aussi d'autres documents jugés utiles pour l'atteinte des objectifs. Cela devra permettre d'une part la finalisation de la méthodologie et des outils de collecte de données et d'autre part de renseigner les variables des résultats du projet qui ne feront pas l'objet de collecte auprès des cibles primaires.

L'échantillonnage pour l'évaluation : le cabinet devra proposer une méthodologie d'échantillonnage convenable pour l'évaluation. Les unités d'étude devront inclure les entités indiquées ci-dessous ;

	Les partenaires gouvernementaux et ONGs, il s'agira de La Direction de la Pharmacie et du

<p>Les partenaires Gouvernementaux</p>	<p>Médicament (DPM), la Direction Générale de la Santé ((DGS), la Direction de la Coopération Multilatérale (DCM), la Pharmacie Populaire du Mali (PPM), les Centres de santé communautaire (CSComs) et les Centres de Santé de Référence (CSRéf) des deux régions (Ségou et Mopti) , les Directions Régionales de la Santé (DRS) des zones d'intervention du projet (Ségou et Mopti) ;</p>
<p>Les ONG partenaires d'exécution</p>	<p>AMPPF, ASDAP, MSM, HELP,</p>
<p>Les partenaires de l'Ambassade Royal des Pays Bas intervenant dans la zone du projet</p>	<p>(Debo Alafia et BKN) , UNFPA et d'autres intervenants en SR/PF dans la zone du projet (USAID/ Kénéya Sinsi wallé ; USAID /Kénéya Niéta, PSI, etc..)</p>

Prise en compte de la dimension Genre : l'approche méthodologique qui sera proposée par le cabinet devra être sensible au Genre.

▪ **Offre technique et proposition financière**

Offre technique pour l'évaluation

Sur la base des termes de référence, les candidats à la présente évaluation devront proposer une offre technique, proposant au moins une compréhension de la mission, l'approche méthodologique, le profil du consultant expert ainsi que de l'équipe.

Proposition financière

Il est attendu du bureau /consultants un résumé de budget pour chaque livrable. Les budgets doivent être bien détaillés et présentés en monnaie locale (F CFA). Les détails budgétaires doivent concerner :

3. PLAN DE TRAVAIL/ CALENDRIER

La présente consultation est conçue pour être exécutée sur une période de **45 jours** ouvrable, débutant **du 1^{er} Août 2023**. L'offre technique du cabinet proposera un calendrier couvrant toute les dimension et activité requise pour l'évaluation, allant ainsi du rapport de démarrage, jusqu'à l'atelier de validation du Rapport final de l'évaluation.

4. PROFILE ET QUALIFICATION DU CABINET :

L'évaluation finale du projet sera exécutée par un cabinet ayant le profile ci-dessous :

Profil de l'évaluateur :

L'évaluation sera réalisée par un cabinet national, disposant d'une expertise avérée dans les évaluations des projets et programme en général et en particulier les programmes de santé. A cet effet, le cabinet devra entre autres :

- Avoir exécuté des activités d'évaluation similaires.
- Avoir des connaissances et expériences solides et confirmés dans les études d'évaluation impact des projets/ Programmes;
- Une expérience d'au moins 10 ans de gestion et d'évaluation des projets de santé reproductive/ PF et de système de santé ;
- Conduite de recherches et en particulier en sécurisation des produits de la santé de la reproduction (SPSR) et chaîne d'approvisionnement ;
- Avoir des connaissances sur le genre serait un atout ;
- Avoir une expérience avec les projets des Systèmes des Nations Unies et/ ou des projets financés par le Royaume des Pays bas serait un atout.

Profile du chef de projet :

Le cabinet devra proposer un lead d'évaluation avec une expertise requise en matière de santé de la reproduction/ Planification familiale y compris les questions sur les stratégies, politiques et normes en SR. Le/la consultant (e) en SR/PF contribuera à la rédaction du rapport de démarrage (caractérisation du contexte national, affinement des questions et de la matrice d'évaluation pour la SR/PF). Il/elle participera aux travaux de collecte et d'analyse de données lors de la phase de démarrage (analyse documentaire) et de la phase de terrain (analyse des rapports, entretien, observation). Il/elle contribuera à la rédaction du rapport final de l'évaluation (en particulier pour les parties relatives aux constats, aux conclusions, recommandations et orientations stratégiques).

Par ailleurs, le/la consultant (e) spécialiste doit également avoir une bonne connaissance dans le domaine du genre une bonne connaissance du contexte national et du système de santé du Mali :

- Être titulaire d'un diplôme universitaire en médecine, pharmacie, sciences sociales avec au moins une maîtrise en santé publique ou en épidémiologie ;
- Avoir un minimum de 10 ans d'expérience en matière de recherches et d'évaluation des programmes de SR/PF ;
- Avoir une bonne compréhension et connaissance en système de santé ;
- Avoir une expérience dans le domaine du genre et de l'approche basée sur les humains ;
- Avoir une expérience dans la Gestion Axée sur les Résultats (GAR) ;
- Avoir une bonne connaissance dans le domaine de la Stratégie du Programme SPSR et PF de l'UNFPA est un atout ;
- Avoir une excellente capacité de rédaction et de communication en français ;
- Avoir une excellente capacité de présentation et une bonne maîtrise des outils informatiques (Internet, Word, SPSS, Epi info, Excel et Powerpoint) ;

- Être disponible et libre de tout engagement sur toute la durée de la consultation ;
- Avoir une expérience dans la coordination d'équipes de consultants ;

Par ailleurs, le/la consultant (e) spécialiste doit également avoir une bonne connaissance dans le domaine du genre, une bonne connaissance du contexte national et du système de santé du Mali.

Composition de l'équipe

Au regard de la dimension composite du projet, portant sur la santé de la reproduction et la sécurisation des productions des produits contraception, la proposition d'une équipe pluridisciplinaire serait un atout :

- **Un spécialiste en sécurisation des produits, chaîne d'approvisionnement** : il/elle qui fournira à l'équipe d'évaluation l'expertise requise en matière sécurisation des produits et de système logistique y compris la quantification, le plan d'approvisionnement des produits de SR, le stockage, la distribution et le SIGL. Le/la consultant (e) en système logistique (**SPSR**) contribuera à la rédaction du rapport de démarrage (caractérisation du contexte national, affinement des questions et de la matrice d'évaluation pour la SPSR/PF.).
- **Consultant(e) national (e) spécialiste en SPSR ou en évaluation, membre**
 - Être titulaire d'un diplôme universitaire en Médecine, en Pharmacie ou en science sociale avec au moins une maîtrise en santé publique ;
 - Avoir un minimum de 07 ans d'expérience en matière d'évaluation des programmes PF /SPSR /SRMN ;
 - Avoir une bonne compréhension et connaissance du Système du Mali
 - Avoir une expérience dans le domaine du genre et de l'approche basée sur les droits humains ;
 - Avoir une expérience dans la Gestion Axée sur les Résultats (GAR) ;
 - Avoir une bonne connaissance dans le domaine du SIGL est un atout;
 - Avoir une excellente capacité de rédaction et de communication en français
 - Avoir une excellente capacité de présentation et une bonne maîtrise des outils informatiques (Internet, Word, Excel et Powerpoint) ;
 - Être capable de travailler en équipe ;
 - Être disponible et libre de tout engagement sur toute la durée de la consultation.

5. Critères de sélection :

Le bureau ou l'étude de consultant sera retenu sur la base de leur offre technique et de l'offre financière :

Offre technique : représentera 70%

Seront examinés les éléments suivants :

- La composition de l'équipe en relation avec les critères cités
- La méthodologie proposée (protocole, questionnaires, technique)
- Le chronogramme et le délai d'exécution

Offre financière : représentera 30% de la cotation et sera apprécié selon le moins disant et le mieux disant

ANNEXES :

LISTE DES PARTENAIRES

1. Cabinet du Ministre de la santé
2. Ambassade du Royaume des Pays Bas
3. Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM)
4. Direction de la coopération multilatérale
5. Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique (DGSHP)
6. Pharmacie Populaire du Mali (PPM) Centrale
7. Directions régionales de la santé : SEGOU et Mopti
8. Districts sanitaires
9. Association Malienne pour la Protection et la Promotion de la Famille (AMPPF)
10. Association de Soutien au Développement des Activités de Population (ASDAP)
11. Marie Stop Mali (MSM)
12. Debo Alafia
13. Office National de la Santé de la Reproduction (ONASR)
14. HELP

A

Anandita Philipose

lun. 10 juil. 08:26
(il y a 1 jour)

À moi, Daga, Sadio, SYLLA, Sember, Adama, Dramane, Na

Cher Mahamoudou, veuillez fournir d'urgence un COA de SUPPLIES comme suggéré par le Dr. Daga afin que les opérations puissent avancer avec l'évaluation des Pays-Bas en attendant que les fonds NLA soient disponibles dans notre système.

Chère Na Gnima - Avez-vous reçu une réponse du siège à ce sujet ? Veuillez me mettre en copie. Je suggère que nous appelions le siège - si nécessaire avec le représentant - pour qu'il n'y ait plus de retard avec ces fonds.

Bien cordialement,
Anandita



Mahamoudou Sidiki traore <mahtraore@unfpa.org>

lun. 10 juil. 09:20
(il y a 1 jour)

À Anandita, Daga, Sadio, SYLLA, Sember, Adama, Dramane, Na

Bonjour Madame le deputy,
Message bien noté, cependant je n'ai pas accès au GPS ce qui ne me permet pas malheureusement de faire des propositions dans ce sens.
Dr Daga ayant repris ce jour, nous allons y travaillé pour apporter la réponse.
Cordialement



**Mail
Deliv
ery
Subs
ystem**

lun. 10 juil. 09:20 (il y
a 1 jour)

Adresse introuvable Votre message n'est pas parvenu à sfaskoye@unfpa.org, car l'adresse est introuvable
SAVOIR PLUS La r

A

Anandita Philipose

lun. 10 juil. 09:21
(il y a 1 jour)

À Daga, Sadio, SYLLA, Sember, Adama, Dramane, Na, moi

Bonjour Sidiki - pas de soucis, j'ai déjà parlé avec Dr. Daga - il va faire le suivi requis aujourd'hui.

Bien cordialement,
Anandita



Daga maiga

lun. 10 juil. 09:45
(il y a 1 jour)

À Adama, Anandita, moi, Sadio, SYLLA, Sember, Dramane, Na

Bonjour, Chèr Adama

Je vous prie de considérer ce **COA: FPRHCMLI-ACPUF09-ZZTO5-PU0074** pour la réalisation de l'évaluation du projet Atteindre le dernier Kilomètre.

NB: Avec l'accord du management nous allons charger l'évaluation sur les fonds supplies en attendant les fonds NLA77.

Et merci de nous préciser si c'est votre équipe qui fait le mémo, madame la deputy nous demande de boucler le dossier aujourd'hui.

Merci

Dr Daga MAIGA

**Chargé de Programme
Sécurisation des Produits
de la Santé de la
Reproduction SPSR**

**United Nations
Population Fund**

Bamako, Mali

Mobile : +223 79 71 56 52

[Site web](#)

*Réaliser un monde où :
Chaque grossesse est désirée,
Chaque accouchement est sans danger,
Et le potentiel de chaque jeune est accompli.*

N

Na Gnima konte

lun. 10 juil. 09:53
(il y a 1 jour)

À Anandita, moi, Daga, Sadio, SYLLA, Sember, Adama, Dramane

Bonjour Anandita,

Je n'ai pas eu de retour des collègues du siège par rapport au roll over 2022 des fonds NLA 77 - Erik Yevdaev n'a toujours pas fait de retour.

Merci.

Na Gnima KONTE
International Operations
Manager
United Nations Population Fund
Bamako - Mali
Tél: (+223) 44 97 62 05
Skype: nagnima.konte
<http://www.unfpa.org>

Delivering a world where
every pregnancy is wanted
Every childbirth is safe and
Every young person's
Potential is fulfilled

A

Anandita Philipose

lun. 10 juil. 17:47 (il
y a 19 heures)

À Daga, Adama, moi, Sadio, SYLLA, Sember, Dramane, Na

Bonjour Dr. Daga,

Veillez faire le suivi directement avec Na Gnima et son équipe pour avancer avec le recrutement étant donné que Adama est en mission cette semaine et vous êtes déjà beaucoup en retard avec cette évaluation.

Na Gnima a également confirmé pendant le SMT de ce matin qu'elle va transmettre d'urgence cette demande au chef des finances du siège, car elle n'a pas encore reçu de réponse d'Erik. J'espère qu'elle aura une réponse d'ici demain.

Bien cordialement,
Anandita