



Le Bureau de l'UNFPA, Fonds des Nations Unies pour la Population à Madagascar procède au recrutement d'un(e) **Consultant(e) National(e) pour l'Evaluation du Projet SMS**.

Profil du Consultant :

Etre Médecin de Santé Publique, Statisticien, Démographe, Sociologue ou être titulaire d'un diplôme équivalent ; et avoir des compétences en matière d'évaluation de projet de développement.

Objectif général :

Apprécier les points forts et les limitations du projet sur les plans suivants: conception, gestion et rapport coût-efficacité afin d'éclairer une décision sur l'opportunité de poursuivre le financement du projet et fournir des informations sur les changements nécessaires dans l'approche-projet.

Les termes de références incluant les objectifs spécifiques et des informations complémentaires sur le profil recherché peuvent être consultés sur le site web de l'UNFPA <http://madagascar.unfpa.org>.

Le dossier de candidature (Lettre de motivation, CV, copie des diplômes) doit parvenir sous pli fermé à l'adresse ci-après avec mention "Recrutement Consultant National Evaluation du Projet SMS" :

Monsieur le Représentant de l'UNFPA
Maison Commune des Nations Unies
Zone Galaxy Andraharo Antananarivo

ou envoyé à l'adresse email madagascar.office@unfpa.org.

La date limite de dépôt/envoi de candidature sera le 1^{er} août 2015.

**TERMES DE RÉFÉRENCE DU CONSULTANT NATIONAL
EVALUATION DU PROJET SMS**

Avril 2015

GPRHCS-080415

1. CONTEXTE

Afin d'atteindre les OMD 4 - Cible 5 : Réduire de deux tiers, entre 1990 et 2015, le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans et l'OMD 5 : Améliorer la santé maternelle - Cible 6 : Réduire de trois quarts entre 1990 et 2015, le taux de mortalité maternelle, le Ministère de la Santé Publique en collaboration avec l'UNFPA et la Fondation Telma a initié le « Projet SMS Santé» qui s'appuie sur l'utilisation du téléphone portable pour la surveillance des décès maternels et néonataux ainsi que la gestion des intrants de santé.

Dans cette perspective, une convention de partenariat d'une durée de deux (2) ans renouvelable a été signée en 2011 entre l'UNFPA et la Fondation Telma et un Projet pilote a été initié dans cinq (5) régions d'intervention de l'UNFPA : Androy, Atsimo Andrefana, Atsimo Atsinanana, Vatovavy Fitovinany et Sofia et pour chacune des régions, un district à été choisi: Ifanadiana, Farafangana, Betioky, Ambovombe, et Antsohihy.

Au cours de la mise en œuvre de la phase pilote, une assistance en permanence des utilisateurs a eu lieu à différents niveaux (district, région, central) via le système flotte et une communication permanente a été instaurée entre les responsables centraux pour réaction rapide.

Le Projet pilote ayant pris fin en 2014, il est nécessaire de conduire une évaluation externe indépendante pour déterminer la pertinence, l'efficacité, l'impact et la durabilité du projet dans les zones pilotes.

2. OBJECTIF GENERAL

Apprécier les points forts et les limitations du projet sur les plans suivants: conception, gestion et rapport coût-efficacité afin d'éclairer une décision sur l'opportunité de poursuivre le financement du projet et fournir des informations sur les changements nécessaires dans l'approche-projet.

3. OBJECTIFS SPECIFIQUES

- a. Déterminer les problèmes prioritaires qui entravent le bon fonctionnement du projet SMS ainsi que les stratégies qui réussissent à travers une analyse des Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces (FFOM) du projet SMS ;
- b. Apprécier la pertinence, l'efficacité et la performance du projet SMS Santé aux yeux des donateurs, des partenaires et autres parties prenantes ;
- c. Formuler des recommandations pertinentes pour résoudre les problèmes constatés ;
- d. Développer un plan de réorientation du projet SMS Santé.
- e. Documenter les bonnes pratiques de la mise en œuvre du projet.

4. METHODES DE COLLECTE DE DONNEES

- a. Examen de la documentation disponible afin d'obtenir un aperçu général des objectifs, de la conception et de la logistique ;
- b. Développement des outils de collecte de données ;
- c. Visites de sites et interview avec des représentants clefs des régions, districts, formations sanitaires et de la communauté de la zone de couverture du projet ;
- d. Analyse des données collectées pour identifier les forces, faiblesses, opportunités et Menaces du projet ;
- e. Formulation d'un jugement d'ensemble sur l'efficacité du projet SMS Santé, pour garantir l'exercice effectif des responsabilités.

5. TACHES SPECIFIQUES DU CONSULTANT

- a. Mettre au point/perfectionner les instruments destinés à collecter des informations additionnelles, selon le besoin et conduire la collecte de cette information ;
- b. Procéder à des visites sur le site selon le besoin et conduire des interviews ;
- c. Fournir régulièrement au comité de pilotage des rapports intérimaires/une information orale sur la marche de l'opération ;
- d. Analyser et synthétiser l'information; interpréter les constatations, élaborer et discuter les conclusions et recommandations; tirer les enseignements ;
- e. Participer aux débats sur le projet de rapport d'évaluation; corriger ou rectifier toute erreur de fait ou interprétation fautive ;
- f. Guider dans le cadre d'un séminaire/atelier la réflexion sur les constatations faites durant l'évaluation ;
- g. Proposer un plan de mise en œuvre des nouvelles stratégies identifiées et favoriser l'obtention d'un consensus autour des principaux axes d'interventions ;
- h. Finaliser le rapport d'évaluation et préparer une présentation des résultats de l'évaluation.

6. PRODUITS LIVRABLES

6.1. Résultats préliminaires et recommandations

- Une restitution des résultats et des recommandations sera effectuée lors d'un débriefing au niveau central début Juin dès que tous les membres du comité de pilotage pourront se rendre disponibles.
- Ce débriefing sera précédé de l'envoi la semaine précédente du rapport pré-final afin d'en faciliter la validation ainsi que toute décision associée.

6.2. Rapport Final

- Un rapport final provisoire est produit à l'issue de la phase de terrain. Il devra intégrer les commentaires formulés lors de la discussion autour du rapport pré-final.
- Le texte principal du rapport d'évaluation devra être d'environ 15 pages (sans compter les annexes), caractère 11 et simple interligne, et inclure les parties suivantes :
 - Remerciements
 - Liste des acronymes
 - Résumé exécutif (2 pages maximum)
 - Introduction
 - Objectifs de l'évaluation et critères retenus
 - Méthodologie et limites
 - Principaux résultats et analyse
 - Enseignements tirés (Contraintes et opportunités ayant un impact sur le projet)
 - Conclusions et recommandations (classées selon les critères de l'évaluation)
 - Fiche de suivi des recommandations remplie
 - Annexes: Termes de Référence, liste des personnes rencontrées et sites visités, liste des documents consultés, calendrier et instruments de collecte de données (questionnaires, guides d'entretiens, grilles d'observation).
- Le rapport final ainsi que les outils de collecte de données devront être livrés en version électronique sur un CD-ROM. Le rapport final sera en œuvre livré en version papier en 3 exemplaires.

7. PROFIL DU CONSULTANT

- a. Etre Médecin de Santé Publique, Statisticien, Démographe, Sociologue ou Diplôme équivalent ;
- b. Ayant des compétences en matière d'évaluation de projet de développement (connaissance et application pratique des méthodologies d'évaluation) ;
- c. Ayant une expérience d'au moins 5 ans en matière d'évaluation de projets similaires (utilisation de la téléphonie pour transmettre est données) ;
- d. Ayant une aptitude à l'analyse des données qualitatives et quantitatives ;
- e. Ayant une aptitude satisfaisante à rédiger des rapports en français;
- f. La connaissance de la langue malgache, de la Santé de la Reproduction ou de la Gestion Logistique des intrants de santé est un atout.

8. SUPERVISION DU CONSULTANT

- a. le consultant sera basé à la DSI et
- b. il travaillera sous la supervision directe de DSI

9. DUREE DE LA CONSULTANCE

Trois semaines à compter de la date de signature du contrat.