

## **TERMES DE REFERENCE**

### **EVALUATION A MI-PARCOURS DU PLAN STRATEGIQUE 2009-2013**

## 1 CONTEXTE ET JUSTIFICATION

L'Organisation Ouest Africain de la Santé (OOAS), institution spécialisée de la CEDEAO basée à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso ayant un mandat politique, a pour principale objectif « d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé de la région ouest africaine sur la base de l'harmonisation des politiques de santé des Etats membres<sup>1</sup> de la CEDEAO de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la région de la CEDEAO.

C'est pour obéir à cet objectif que le deuxième plan stratégique quinquennal 2009-2013 a été élaboré. Ce plan définit quatre(4) orientations stratégiques à savoir l'appui à 1) l'amélioration de la qualité dans les systèmes de santé ; 2) l'appui à la couverture sanitaire ; 3) le développement d'un financement durable de la santé de la région ouest africaine, 4) le développement institutionnel.

Ces orientations stratégiques ont été déclinées en 10 programmes prioritaires auxquels sont rattachés des objectifs spécifiques et des résultats (intermédiaires et attendus).

Il a été prévu à la conception de ce plan, que sa mise en œuvre soit basée non seulement sur des principes de développement de partenariats durables avec les organisations, réseaux, institutions nationales, régionales de santé et les partenaires techniques et financiers intervenant dans l'espace CEDEAO mais aussi et surtout sur des principes d'intervention qui sont entre autres le plaidoyer, la facilitation et la dissémination des informations sur l'état sanitaire qui prévaut dans l'espace CEDEAO. Deux évaluations ont également été prévues durant la mise en œuvre dudit plan notamment, celle prévue à mi-parcours en 2011 et l'évaluation finale au terme de la mise en œuvre en 2013.

C'est pour répondre à cet impératif que la Direction Générale de l'OOAS diligentera cette évaluation telle que planifiée. Elle sera réalisée avec l'appui de consultants externes. L'enjeu est de fournir aux acteurs intervenant dans la mise en œuvre de ce plan, les informations sur les progrès réalisées durant le processus de mise en œuvre en mettant en exergue les forces, faiblesses, les opportunités et les menaces les contraintes identifiées et les leçons apprises pour poursuivre, réorienter les et/ou inclure les actions et interventions novatrices afin d'optimiser les résultats attendus à terme.

Le Département de la Planification et de l'Assistance Technique en charge du suivi et évaluation du plan stratégique sera en charge de coordonner et suivre la mise en œuvre de cette consultation.

## 2 LE CHAMP DE L'EVALUATION

L'évaluation s'adresse à la fois à **l'ensemble des 10 programmes du plan stratégique de façon générale** et se focaliser plus sur **certaines interventions spécifiques** mises en œuvre dans le cadre du plan stratégique et financées soit par l'OOAS seul ou conjointement avec d'autres partenaire.

### 2.1 Interventions spécifiques financées conjointement (OOAS et autres partenaires)

- la vision 2020 pour la lutte contre la cécité ;
- la vision 2010 pour accélérer la réduction du taux de mortalité maternelle ;
- le forum de nutrition et la fortification des aliments ;

---

<sup>1</sup> . 15 pays de la CEDEAO : Bénin, Burkina Faso, Cap Vert, Côte d'Ivoire, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Libéria, Mali, Niger, Nigéria, Sénégal, Sierra Léone, Togo.

- l'Organisation du dialogue secteurs privé/public sur la fortification des aliments en Afrique de l'Ouest ;
- la formation régionale pour le cours de paludologie organisée à Ouidah au Bénin ;
- l'organisation de la revue annuelle à mi-parcours (coordination sous régionale de la lutte contre le paludisme) et l'organisation de la réunion annuelle de revue et de planification des Programmes nationaux de Lutte contre le Paludisme (PNLP) en Afrique de l'Ouest.
- la mise en place du système d'achats informés coordonnés dans le cadre de la sécurisation des produits de la santé de reproduction ;
- l'intégration des modules SONU dans les facultés de médecine ;
- le programme de formation des jeunes professionnels.

## **2.2 Interventions financées par l'OOAS (Ces interventions font parties des dix programmes)**

Elles concernent :

- l'harmonisation des curricula de formation des professionnels de la santé ;
- le Programme d'Echange linguistique ;
- la mise en place des centres de démonstrations communautaires;
- les appuis fournis aux bénéficiaires des pays à partir du budget des programmes et spécifiquement sur les différents fonds notamment :
  - le fonds d'assistance technique ;
  - le fonds de recherche ;
  - le fonds des médicaments et vaccins;
  - le fonds de lutte contre les épidémies.

## **3 OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS DE L'EVALUATION**

### **3.1 Objectifs général**

Apprécier les résultats de la mise en œuvre des deux premières années du deuxième plan stratégique afin de fournir aux acteurs clés les informations sur les progrès réalisés, les contraintes et les leçons apprises pour réorienter les actions et interventions afin d'optimiser à terme les résultats attendus du plan.

### **3.2 Objectif spécifiques**

- Evaluer et Analyser les progrès réalisés de la mise en œuvre du plan stratégique par rapport aux résultats attendus au cours de ces 2 premières années (2009 et 2010).
- Identifier les forces, faiblesses, les opportunités, les menaces, et les contraintes dans la mise en œuvre.
- Tirer les leçons de la mise en œuvre du plan stratégique pour réorienter les actions et interventions capables d'améliorer la mise en œuvre pour la 2<sup>ème</sup> période du plan.
- Formuler des recommandations et propositions de pistes pour améliorer à terme la mise en œuvre des programmes.
- Valider les résultats de l'évaluation par les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre du plan stratégique de l'OOAS.

### **3.3 Résultat attendus**

Le rapport d'évaluation à mi-parcours de la mise en œuvre du plan est produit et disponible et fournit les informations, générales sur la mise en œuvre du plan et sur les actions et interventions spécifiques à évaluer notamment :

- les résultats atteints et progrès réalisés;
- les forces, faiblesses, opportunités et menaces identifiées ;
- Contraintes identifiées ;
- les leçons apprises identifiées ;
- les recommandations et proposition de pistes formulées pour réorienter les actions et interventions afin d'optimiser à terme les résultats du plan ;
- Résultats de l'évaluation validés.

## **4 QUESTIONS A TRAITER**

Les questions auxquelles l'évaluation doit pouvoir répondre sont de deux ordres. Il s'agit

- des questions principales adressées pour évaluer à mi-parcours l'ensemble du plan ;
- des questions spécifiques ciblant les interventions financées soit conjointement par l'OOAS et autres partenaires ou uniquement par l'OOAS.

### **4.1 Principales questions**

- La mise en œuvre du plan stratégique s'est-elle déroulée comme prévu au cours des 2 premières années ?
- Les résultats ont-ils atteint le niveau souhaité pour chaque programme prioritaire du plan ?
- Les ressources humaines, matérielles et financières ont-elles été mobilisées de façon adéquate pour la mise en œuvre du plan stratégique au cours des 2 premières années ? De quelle façon ont-elles contribué à l'atteinte des résultats ?
- Les principes opérationnels de mise en œuvre du plan stratégique basés sur le développement du partenariat durable et les principes d'intervention de l'OOAS ont-ils été respectés et ont-ils contribué à l'atteinte des résultats ?
- Les actions et interventions mises en œuvre sont-elles adaptées pour répondre aux principaux problèmes de santé de la région Ouest Africaine ?
- Quelles sont les forces identifiées qui ont facilité la mise en œuvre du plan ?
- Quelles sont les faiblesses identifiées qui ont entravé la mise en œuvre du plan ?
- Quelles sont les menaces qui ont influencé la mise en œuvre du plan ?
- Quelles sont les opportunités qui permettront d'appuyer la mise en œuvre de la deuxième phase du plan ?

### **4.2 Questions spécifiques**

Elles s'adressent aux interventions spécifiques énumérées plus haut.

- Les ressources ont-elles été adéquatement mobilisées et disponibles par chaque partie pour mettre en œuvre les interventions conjointes ?
- Les informations sont-elles disponibles sur les contributions de chaque partie ?

- Le niveau des résultats de chaque intervention mise en œuvre est-il satisfaisant?
- Les mécanismes en place permettent-ils d'assurer la viabilité et la durabilité de ces interventions?
- Ces interventions contribueront-elles au terme de la mise en œuvre du plan à apporter une amélioration significative dans l'harmonisation des politiques et des systèmes de santé des pays de la CEDEAO?
- Quelles sont les forces, les faiblesses et les contraintes survenues dans le processus de financement des interventions par chaque partie ?
- Quelles sont les principales leçons apprises qui permettent de réorienter les interventions afin d'optimiser les résultats au terme de la mise en œuvre du plan.

## 5 APPROCHE ET METHODE DE L'EVALUATION

Cette évaluation à mi-parcours sera conduite par une équipe de deux consultants dont les offres techniques et financières seront conjointement soumises et sélectionnés sur la base des procédures appliquées à l'OOAS. Ils seront assistés par les professionnels de l'OOAS, et au besoin par des partenaires techniques et les représentants des pays de la CEDEAO. Il s'agira dans cette approche de procéder à :

- des revues des documents ou rapports élaborés dans le cadre de la mise en œuvre du plan ;
- des interviews auprès des acteurs impliqués dans la mise en œuvre programmatique et le financement des interventions ;
- des interviews auprès des bénéficiaires des interventions du plan notamment les représentants des 15 pays de la CEDEAO;
- des analyses de bases de données disponibles afin de produire les informations nécessaires.

### 5.1 Types de données à collecter pour l'analyse et la rédaction du rapport

- Les données quantitatives et qualitatives à collecter seront à la fois primaires et secondaires.

### 5.2 Sources potentielles de collecte des données et informations

Il s'agit entre autres :

- Les points focaux des pays ;
- Les membres des comités de programmes ;
- Les bénéficiaires des appuis de l'OOAS :
  - les Ministères de la santé des pays membres de la CEDEAO ;
  - les organisations nationales et régionales intervenant dans le domaine de la santé qui ont reçu des appuis de l'OOAS ;
- Les partenaires ;
- Plan stratégique ;
- Plan opérationnel ;
- Rapports de mise en œuvre des activités ;
- Rapports annuels du DG ;
- Rapports financiers.

## 6 DISPOSITIONS PRISES POUR LA MISE EN ŒUVRE DE L'ÉVALUATION

### 6.1 Responsabilités et tâches des consultants

- Proposer un plan de mise en œuvre de la mission d'évaluation qui sera validé par le l'OOAS;
- Proposer les questionnaires pour l'évaluation sur la base des questions adressées à l'évaluation ;
- Collecter, compiler et analyser les données et informations primaires et secondaires
- Rédiger le rapport de l'évaluation et le soumettre pour commentaire ;
- Présenter les résultats de l'évaluation aux acteurs notamment le (staff de l'OOAS et les partenaires impliqués dans le financement et la mise en œuvre du plan) ;
- Finaliser le rapport de l'évaluation ;
- Soumettre le rapport de la mission de consultation.

### 6.2 Calendrier de mise en œuvre de l'évaluation

Les tâches	Calendrier					Responsable
	avril	mai	juin	juillet	Août	
<b>1. Etape préparatoire de l'évaluation</b>						
Rédaction et Publication des TDR de l'évaluation						Po suivi et évaluation
Collecte des dossiers soumis (CV et offres techniques)						Po suivi et évaluation
Sélection des consultants par le comité de marché sur la base de critères établis						Comité de marché de l'OOAS
Information des consultants sélectionnées						Po suivi et évaluation
Finalisation et validation des offres (technique et financière).						Consultants et comité de suivi et évaluation de l'OOAS.
Elaboration du contrat de consultation						Po suivi et évaluation et le conseiller juridique de l'OOAS.
Signature du contrat par les consultants retenus						Po suivi et évaluation
<b>2. Mise en œuvre de l'évaluation</b>						
Revue documentaires et collecte des données/ informations						Consultants
Compilation et analyse des données/ informations						Consultants
Rédaction du rapport préliminaire de l'évaluation						Consultants
Restitution des résultats préliminaires de l'évaluation						Consultants
Restitution du rapport final						Consultants
Dépôt du rapport final						Consultants

### 6.3 Durée de la consultation

La durée maximum de la consultation est de **45 à 60 jours**.

#### **6.4 Budget**

La mission de consultation sera financée par l'OOAS. La prise en charge, du transport indemnités de subsistance journalière, sera assurée par l'OOAS en cas de voyage pour collecter les données dans les pays qui seront identifiés à cet effet et les séances de travaux au siège de l'OOAS durant le processus de consultations.

#### **7 QUALIFICATION ET COMPETENCES**

- être titulaire d'un diplôme supérieur dans le domaine des sciences sociales ou en médecine ou avoir une formation ou une pratique équivalente d'au moins cinq ans dans le domaine de la planification, du suivi et de l'évaluation ou en gestion axée sur les résultats d'une manière spécifique ou en économie de la santé ;
- avoir l'expertise dans le domaine du suivi et évaluation du secteur de la santé.
- avoir au moins 5 ans d'expériences professionnelles avérées dans le domaine du suivi & évaluation;
- avoir une connaissance du système de santé des pays de l'espace CEDEAO ;
- avoir participé au moins 3 fois au processus d'évaluation d'un projet ou d'un plan stratégique dans le domaine de la santé;
- avoir une excellente capacité d'analyse de synthèse et de rédaction des rapports d'évaluation.
- maîtriser parfaitement l'une des trois langues de la CEDEAO (anglais, français et portugais) et pratiquer une des deux autres langues;
- maîtriser l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse des données ;

#### **8 LES PIECES A FOURNIR POUR LES CANDIDATURES**

- CV détaillé;
- Proposition d'offre technique et financière qui précise la durée objective pour la réalisation de sa mission.

Les personnes intéressées sont priées de soumettre leur offre technique et financière accompagnées de leurs CV à **Monsieur le Directeur Général** à l'adresse suivante :

- **Organisation Ouest Africaine de la Santé**  
**175 Avenue Dr Ouezzin Coulibaly**  
**01 BP 153 Bobo-Dioulasso 01**  
[wahooas@fasonet.bf](mailto:wahooas@fasonet.bf)  
[wahooas@wahooas.org](mailto:wahooas@wahooas.org)

La date limite de dépôt est fixée au 30 mai 2011. Seuls les consultants sélectionnés seront informés par email.

## ANNEXES 1

### LES PROGRAMMES DU PLAN STRATEGIQUES

1. Programme-Coordination et harmonisation des Politiques ;
2. Programme Information sanitaire ;
3. Programme Développement de la recherche ;
4. Programme Promotion et Diffusion des bonnes pratiques ;
5. Programme Développement des Ressources Humaines en Santé ;
6. Programme médicaments et vaccins ;
7. Programme médecine traditionnelle ;
8. Programme diversification des mécanismes de financement de la santé ;
9. Programme de renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS ;
10. Programme suivi et évaluation du plan stratégique 2009-2013.

### RESULTATS ATTENDUS

1. **Résultat attendu 1:** Des politiques, des normes et législations sanitaires sous régionales appropriées élaborées, harmonisées, adoptées et mises en œuvre par les Etats Membres.
2. **Résultat attendu 2:** La situation sanitaire de la sous région régulièrement publiée en vue d'une riposte efficace et d'un changement de politiques.
3. **Résultat attendu 3 :** Le réseau des chercheurs de la CEDEAO créé et fonctionnel et des Centres d'excellence en recherche opérationnelle promus.
4. **Résultat attendu 4 :** Les meilleures pratiques de prévention et de prise en charge des principales maladies répertoriées, diffusées et adoptées par les Etats Membres et des comportements sains promus.
5. **Résultat attendu 5 :** Des agents de santé qualifiés et motivés plus disponibles dans l'espace CEDEAO.
6. **Résultat attendu 6 :** Les médicaments essentiels et vaccins et autres produits sanitaires de qualité sont disponibles et accessibles à la population.
7. **Résultat attendu 7 :** Des politiques et des législations de médecine traditionnelle harmonisée mises en œuvre dans les États membres.
8. **Résultat attendu 8 :** Des Mécanismes pour un financement durable de la santé identifiés et adoptés.
9. **Résultat attendu 9 :** Les capacités de l'OOAS renforcées.
10. **Résultat attendu 10 :** Le plan stratégique efficacement exécuté.