**TERMS OF REFERENCE FOR INDIVIDUAL CONSULTANTS AND CONTRACTORS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Title:**  **Consultant national pour l’évaluation finale du Projet JICA de Renforcement des Services de la Santé Maternelle et Infantile dans 4 provinces du Burundi** | **Type of engagement**  Consultant  Individual Contractor Part-Time  Individual Contractor Full-Time | **Duty Station: Bujumbura** |
| **Purpose of Activity/Assignment**: La consultance a pour but d'appuyer le pays dans la conduite de l’évaluation finale du projet JICA de Renforcement des Services de la Santé Maternelle et Infantile au Burundi mise en œuvre dans les provinces de Kirundo, Cankuzo, Ngozi et Rutana. | | | |
| **Scope of Work:** L’objectif global de l’évaluation est de faire une appréciation systématique et objectif des résultats du projet SMI/MSPLS en vue d’en déterminer la pertinence, la cohérence et l’efficience de sa mise en œuvre, l’efficacité, l’impact et la durabilité des effets obtenus.  De façon spécifique, il s’agira pour le consultant de :   * Faire une analyse de la pertinence et de la cohérence du projet JICA pour le renforcement des services de santé maternelle et infantile tels que mise en œuvre dans les 4 provinces cibles ; * Analyser l'efficacité du projet SMI par rapport à l'atteinte des objectifs fixées et la production des résultats ; * Faire l'analyse de l'utilisation efficiente des ressources disponibles par rapport aux résultats obtenus et l’environnement programmatique et financier de mise en œuvre ; * Dégager les premiers éléments d'impact en termes de retombées positives ou négatives du projet sur le renforcement de la santé maternelle et infantile au Burundi et surtout dans la zone cible du projet ; * Analyser la durabilité des résultats atteints sur base du degré de développement de l'engagement communautaire, du renforcement du système de santé et du niveau d'engagement politique, de la gouvernance et du leadership national a tous les niveaux (PNSR et ses partenaires) ; * Proposer des stratégies et des actions concrètes à mettre en œuvre pour capitaliser sur les acquis du projet dans l’amélioration de la santé de la mère et de l’enfant dans la zone du projet et au Burundi.   **Résultat attendu de la consultance :**   * La base de données et d’autres supports de données de l’évaluation sont mise à la disposition du programme * Le rapport de l’évaluation finale du projet validé est disponible   **Aspects méthodologiques**  La méthodologie de l’évaluation suivra le modèle participatif de toutes les parties prenantes et sera centrée sur les étapes suivantes :   * Faire la revue documentaire du projet * Collecter et analyses des données de SMI au niveau des FOSA et de la communauté cible * Organiser un atelier de discussions des représentants de toutes les parties prenantes sur les premiers résultats de l’évaluation finale. * Rédiger le rapport de l’évaluation du projet   De façon pratique, après la revue de document du projet et l’évaluation finale comprendra également la collecte et l’analyse de donnée qui seront conduite sur le même échantillon que l’évaluation de base. Elle sera réalisée par un comité technique mis en place par le MSPLS avec une facilitation d’un consultant national qui sera recruté par l’UNICEF.  En commun accord avec le consultant, le personnel de collecte des données sera constitué par les cadres du niveau central et des points focaux des districts sanitaires. Ils bénéficieront d’une formation d’un jour avant la collecte. Après la formation, 13 équipes de 2 enquêteurs chacune seront déployées pendant 5 jours pour collecter les informations à raison de 2 formations sanitaires par jour et par équipe. La collecte portera aussi bien sur les données quantitatives que celles qualitatives selon la méthode et les outils qui seront mise en place par le consultant.  La supervision sera assurée par 5 cadres du niveau central et 5 cadres du niveau intermédiaire. Alors que la collecte sera faite sur papier, la saisie sera faite dans une base des données qui sera conçue par le consultant. Il est prévu 4 agents de saisie pendant 5 jours. Et puis, il y aura l’atelier d’analyse des résultats par les représentants de toutes les parties prenantes, suivi de la rédaction du rapport par le consultant. Le rapport sera enrichi par le comité technique avant sa validation devant un public plus large.  Le consultant présentera le calendrier complet de travail dans son offre technique et financière en respectant la période de consultance qui équivaut à 45 jours calendrier (du 15 octobre au 30 novembre 2021)  ***Work Relationship :*** Le consultant est placé sous la supervision de la direction du PNSR et du chef de section Santé/Nutrition de l’UNICEF. Il travaillera en étroite collaboration avec le comité technique nationale désigné par l’autorité compétente pour accompagner tout le processus de l’évaluation.  ***Outputs/Deliverables :***  Livrable 1 : Rapport de revue documentaire du projet ; outils de collectes & base de données pour la saisie  Livrable 2 : Rapport de collecte et d’analyse de données de SMI/résultats préliminaires  Livrable 3 : Rapport d’analyse des premiers résultats de l’évaluation par les représentants des parties prenantes disponibles /draft pré-final de rapport d’évaluation  Livrable 4 : Documents de rapport d’évaluation du projet ; Rapport de consultance disponible ; Dépôt au PNSR de la base et autres supports de données | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tasks/Milestone: | Deliverables/Outputs: | Timeline |
| Faire la revue de documents du projet  Proposer la méthodologie de l’évaluation au comité technique  Elaborer les outils de collecte et fixer la base pour la saisie de données et les faire valider par le comité technique | Livrable 1 : Rapport de revue documentaire du projet est disponible  Outils de collectes et bases de données disponibles | Du 1er au 7 novembre 2021 |
| Former les enquêteurs et les agents de saisi à l’utilisation des outils de collecte  Assurer la coordination et la supervision des équipes de collecte et agents de saisie  Assurer le traitement et l’analyse de donnée selon le logiciel adéquat au choix  Présenter les résultats préliminaires de l’évaluation au comité technique | Livrable 2 : Rapport de collecte et d’analyse de données de SMI disponible/Résultats préliminaires | Du 8 au 29 novembre 2021 |
| Rédiger le draft 1 de rapport en tenir compte des inputs et commentaires du comité  Animer l’atelier de discussions des parties prenantes sur les premiers résultats de l’évaluation | Livrable 3 : Rapport d’analyse des premiers résultats de l’évaluation par les représentants des parties prenantes | Du 30 nov. au 4 decembre 2021 |
| Rédiger le rapport le rapport pré-final tenant des inputs et commentaires des parties prenantes  Présenter le document d’évaluation au public élargie pour validation | Livrable 4 : Documents de rapport d’évaluation du projet  Rapport de consultance  Bases et autres supports de données laissées au programme | 20 au 31 decembre 2021 |
| Une période supplémentaires de 15 jours ouvrables sera accordée au consultant pour terminer toutes les livrables (si nécessaire) | Finalisation des livrables (si nécessaires) | 1er au 21 janvier 2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimum Qualifications required:** | **Knowledge/Expertise/Skills required:** |
| Bachelors  Masters  PhD  Other  Enter Disciplines   * Diplome de médecine et/ou de maitrise en sciences sociales | * Au moins 10 ans d'expérience professionnelle dans la programmation en sante maternelle et infantile dans un pays en developpement * Expérience d’au moins 5 dans le suivi/evaluation des projets et programmes de santé * Expérience antérieure d'animation des ateliers * Aptitude avérée à conduire de grandes ateliers et à travailler avec un large éventail de parties prenantes de la planification et mise en œuvre des programmes SMI * Une connaissance pratique des principaux systèmes de données sur la Sante Maternelle et Infantile dans le pays est un atout * La maîtrise du français est requise; la connaissance de l’anglais et du kirundi constitue un avantage. |
|  |  |