



Termes de référence pour le recrutement d'un consultant chargé de l'évaluation finale du projet « Améliorer la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs en Haïti »

1. Cadre de la consultation

Objet consultation : évaluation du projet « Améliorer la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs en Haïti »

Lieu d'affectation : Haïti (Ouest et Nord)

Autorité contractante : Douleurs Sans Frontières

Période de la consultation prévu : entre décembre 2021 – février 2022 (2 mois)

Bailleurs : Agence Française du Développement

2. Présentation de Douleurs Sans Frontières

En général

DSF est une ONG de solidarité internationale experte dans la prise en charge de la douleur et le suivi des patients en fin de vie qui travaille auprès de populations les plus vulnérables depuis près de 25 ans. DSF a développé une approche transversale et holistique des patients qui privilégie l'éthique et la qualité des soins par l'accueil, la bienveillance, la pluridisciplinarité, la communication avec le patient et ses proches ou encore la coordination entre les services pour un parcours de soins plus adapté.

En Haïti

DSF est intervenue en Haïti à la suite du séisme de 2010. Sa légitimité d'intervention réside notamment dans le fait que DSF a répondu aux besoins exprimés par des soignants qui se sentaient démunis face à la douleur chronique et qui souhaitaient un renforcement de cette prise en charge ainsi que le développement des soins palliatifs pour les pathologies incurables. C'est pourquoi, DSF a mis en œuvre une approche intégrée de la douleur en proposant des espaces de soins et d'apprentissage pour les soignants, de la formation initiale et continue – notamment sur l'importance de l'accueil des patients et les traitements innovants et peu onéreux. Ainsi, dans le cadre de ce projet, DSF travaille avec l'État haïtien, les professionnels de santé et la société civile pour une meilleure compréhension des impacts de la douleur sur la société et plaide pour la reconnaissance de

l'importance de la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs, l'intégration des formations sur la douleur/SP dans le cursus des professionnels de la santé et la mise à disposition de traitements de la douleur variés et adaptés au contexte haïtien.

DSF a ainsi participé activement à l'implantation d'un service de prise en charge de la douleur (Unité Douleur - UD) à l'Hôpital Universitaire de l'Etat d'Haïti (HUEH) en 2011. En septembre 2012, avec un financement du réseau Caritas, DSF a lancé un projet d'appui institutionnel à la mise en place d'un dispositif accessible de PEC de la douleur à l'HUEH. Durant 3 ans DSF a donc accompagné l'UD dans sa reconnaissance institutionnelle, sa collaboration avec les services de l'hôpital et à l'élaboration de son projet de service. En parallèle, de nombreuses activités de formation, de sensibilisation et d'étude ont été menées avec des acteurs institutionnels et associatifs (dont les principaux sont la SHA, la FMP-UEH, la FSIP, la FOKAL et la DPM-MT). Ensuite, en 2015, DSF a déposé un projet (première phase) à l'AFD qui a permis à l'UD de l'HUEH de proposer une offre pluridisciplinaire de soins¹et de développer les collaborations avec les autres services de l'HUEH. Dans le projet, en 2018 une UD a été installée aussi à l'Hôpital Universitaire de la Paix (HUP) grâce à la mobilisation des médecins, résidents et de la direction médicale de l'hôpital. En parallèle, les activités de formation et de plaidoyer ont permis de créer des liens importants avec des structures de soin, des sociétés médicales, des ONG, des écoles et des universités.

3. Contexte

Contexte d'intervention et présentation du projet à évaluer

Si la première phase du projet (2016-2019) réalisée par DSF et soutenue par l'Agence Française du Développement a permis de renforcer les liens avec les principaux partenaires de DSF et d'entamer de nouvelles collaborations pour instituer et généraliser la culture de la douleur en Haïti et renforcer la qualité du système de santé haïtien, la deuxième est née du besoin de permettre aux partenaires de s'imprégner de la culture de la douleur et d'introduire les soins douleur et palliatifs dans leur pratique. Cette phase souhaite renforcer la stratégie de sortie du projet par le renforcement de l'association haïtienne de la douleur (SOHAD) et le compagnonnage, la standardisation des formations et des soins douleur et palliatifs (curriculums de formation, protocoles de soins, fiches de référencement et outils, etc.) et le plaidoyer pour une plus grande reconnaissance de la douleur et de son appropriation par l'Etat haïtien et la société civile.

La confiance de ses partenaires et l'investissement des professionnels de santé sensibilisés a permis à DSF d'identifier des actions pertinentes et adaptées aux besoins et aux attentes des acteurs de la santé, des patients et de leurs aidants. L'intérêt grandissant des pouvoirs publics, l'implication des responsables de structures de soins et des universités et écoles, ainsi que le soutien des patients et des populations sensibilisées ont convaincu DSF de continuer d'approfondir et d'élargir ses activités en répliquant notamment les actions dans un autre département, le Nord. L'évaluation finale de la première phase du projet (2016-2019), réalisée en novembre 2018, a d'ailleurs salué la viabilité opérationnelle et économique du projet : *"Le projet a développé depuis le départ une approche basée sur la contribution financière (accessible) des bénéficiaires : les professionnels participants aux formations sont sollicités pour contribuer financièrement et les consultations sont également payantes. Par ailleurs, chaque partenariat est accompagné d'une convention ou d'une lettre d'entente*

¹Consultation d'appui psychologique pour les patients en souffrance, visites à domicile de soins palliatifs pour les patients en fin de vie, traitements médicamenteux et non-médicamenteux adaptés au contexte haïtien.

stipulant les engagements de chacun, ces documents sont renouvelés dans les temps et amendés lorsque nécessaire."

Les recommandations de l'évaluatrice ont porté sur l'importance : a) d'élaborer des documents de suivi (plan d'action, budget) en concertation avec l'UD pour faciliter la planification et la coordination ; b) de mettre en place des comités de pilotage stratégiques où la direction des hôpitaux et la DPM-MT seraient présents à l'HUEH et à l'HUP ; c) de développer la stratégie de prise en charge des patients à domicile et des formes de prise en charge non-médicamenteuses des patients ; d) de créer un pool de formateur douleur afin de ne pas surcharger les UD avec la formation intra-hospitalière et extra-hospitalière ; e) de renforcer la stratégie de plaidoyer à commencer avec les antalgiques en partenariat avec la DPM-MT mais aussi de soutenir les initiatives de recherche, d'études, de formation et de plaidoyer qui seront portées par la SOHAD ; et enfin, f) de veiller au déploiement et au développement des activités en dehors de la zone métropolitaine de Port-au-Prince et notamment du point de vue de la formation en évaluant la possibilité de réaliser un DU douleur à l'annexe de l'UEH à Limonade, dans le département du Nord. (Les recommandations et commentaires sont à l'annexe 6).

Résumé du projet

Titre du projet : Améliorer la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs en Haïti

Bailleurs de Fonds : Agence Française du Développement

Résumé du projet :

Le présent projet, qui est une phase 2, se concentre sur trois axes qui sont a) l'amélioration de l'offre de soins et des conditions de prise en charge des patients douloureux et en fin de vie, b) la formation et l'acquisition de connaissances et compétences en gestion de la douleur et pour la mise en pratique d'une démarche palliative et c) la recherche de nouvelles formes de prise en charge efficaces, aux effets secondaires limités et peu onéreuses et le plaidoyer pour la promotion de ces thématiques dans les politiques de santé publique de l'Etat haïtien. Pour la période 2019-2022, DSF souhaite renforcer l'ancrage des activités dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince et répliquer ses actions dans deux départements, le Nord et l'Artibonite.

Objectif² global : Améliorer l'accès à la PEC de la douleur et des SP par les usagers du système de santé haïtien.

- ✓ Au moins 75% des patients et patientes sont satisfaits de leur PEC dans les UD du projet.
- ✓ Au moins 400 soignants travaillant dans des structures sanitaires sont formés et sensibilisés à l'algologie.

OS 1 : Améliorer la PEC des patients douloureux et en fin de vie et de leurs aidants dans les structures de soins et à domicile.

Indicateur(s) d'atteinte de l'objectif spécifique :

- ✓ Au moins 3500 consultations externes, intra hospitalières et à domicile sont réalisées par les cliniques douleur à l'issue du projet.
- ✓ Au moins 70% des patients des cliniques de la douleur sont des femmes.

Ré 1 : La PEC des patients douloureux et en SP est améliorée de manière continue.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ 750 patients et patientes ont fréquenté l'ensemble des UD de l'HUEH et de l'HUP chaque année.
- ✓ 30% des patients en SP sont suivis à domicile par les UD chaque année.

² Pour des raisons de place, seuls deux indicateurs et deux activités sont renseignés pour chaque niveau dans la note de transparence. La totalité des indicateurs et des activités sont dans le cadre logique.

Principales activités prévues :

- ✓ Développement du pôle de référence « douleur et SP » formé par les UD de l'HUEH et de l'HUP.
- ✓ Développement des soins palliatifs à domicile pour les patients vulnérables et en fin de vie.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ Au moins 1200 consultations externes et intra hospitalières sont réalisées chaque année par les UD de l'HUEH et de l'HUP.
- ✓ 100% des activités de PEC de la douleur et des SP des UD de l'HUEH et de l'HUP sont mutualisées.

R 2 : Des dispositifs de PEC de la douleur sont développés dans les services et dans les communautés.**Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :**

- ✓ 10 référents douleur sont formés et impliqués dans le soin.
- ✓ 20 aidants ont acquis des connaissances en accompagnement des personnes en fin de vie.

Principales activités prévues :

- ✓ Développement d'outils de référencement et de liaison intra et inter hospitaliers.
- ✓ Implication des résidents, des ASCP et des aidants dans la PEC des patients douloureux et en SP.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ 100% des outils de référencement et de liaison sont revus et améliorés et mis à disposition des autres services hospitaliers
- ✓ Au moins 4 services hospitaliers participent aux rencontres des CLUD à l'HUEH et à l'HUP.

R 3 : « Un service douleur et une équipe mobile de formation sont mises sur pied dans le Nord » :**Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :**

- ✓ Une équipe mobile est établie à l'HCBH
- ✓ Une équipe mobile de formateurs travaille à la diffusion de la culture de la douleur dans le Nord

Principales activités prévues :

- ✓ Développement d'une équipe mobile douleur à l'HCBH dans le département du Nord
- ✓ Montage et compagnonnage d'une équipe de formateurs mobile dans le Nord

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ 4 professionnels de santé sont formés et composent l'équipe mobile douleur et l'équipe de formation
- ✓ Des projets de service sont développés par l'HCHB dans le cadre de la mise en place de l'équipe mobile.
- ✓ Des protocoles de formation sont conçus et adaptés aux besoins et spécificités des étudiants en santé et des soignants du département du Nord par l'équipe de formation du Nord.

OS 2 : Renforcer les compétences des étudiants et des professionnels de la santé dans le domaine de la PEC de la douleur et des SP.**Indicateur(s) d'atteinte de l'objectif spécifique :**

- ✓ 300 étudiants et 400 professionnels de santé sont formés à la PEC de la douleur.
- ✓ 60% des personnes formées dans le projet sont des femmes.

R 1 : La formation initiale en santé est renforcée par l'intégration de modules « douleur et SP » dans le cursus des étudiants.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ 4 facultés ou écoles ont intégré un module de formation sur la PEC de la douleur dans leur cursus.
- ✓ 10 formateurs formés dans le projet sont impliqués dans les activités de formation en PEC de la douleur et des SP à l'issue du projet.

Principales activités prévues :

- ✓ Intégration d'un module de formation dans le cursus des étudiants (médecins, infirmiers, etc.).
- ✓ Formation des futurs formateurs nationaux.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ 100% des formations initiales sont réalisées par les formateurs haïtiens.
- ✓ Au moins 10 futurs formateurs ont bénéficié d'une formation de formateur douleur.

R2 : Des formations continues en douleur et SP sont proposées aux professionnels de santé et aux partenaires du projet.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ Au moins 100 professionnels de santé ont suivi une séance de formation continue par an.
- ✓ 2 DU sont organisés en coopération avec des établissements universitaires étrangers.
- ✓ Au moins 40 soignants ont suivi des formations continues spécialisées en éthique et hypnoalgésie.

Principales activités prévues :

- ✓ Appui à l'organisation de deux Diplômes Universitaires (DU) sur la prise en charge de la douleur.
- ✓ Appui à l'organisation de deux formations continue en éthique et en hypnoalgésie.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ 3 formations continues d'au moins 10 heures ont lieu chaque année.
- ✓ 2 DU douleur sont réalisés en partenariat avec Paris Diderot.
- ✓ 2 formations continues spécialisées d'au moins 20 heures auront lieu à l'issue du projet

R 3 : Des relais de soins de qualité sont assurés par la formation des aidants et des ASCP et leur implication dans les soins.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ 15 ASCP sont formés et sont impliqués dans les activités du projet.
- ✓ Au moins 20 séances d'éducation individuelles aux aidants sont dispensées pour renforcer la qualité de la PEC des patients en SP à domicile.

Principales activités prévues :

- ✓ Sensibilisation, formation et information des Agents de Santé Communautaire Polyvalents.
- ✓ Sensibilisation des aidants pour l'accompagnement des patients à domicile.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ Les ASCP sont impliqués dans la révision des outils de liaison.
- ✓ Les connaissances des aidants sont renforcées et des outils sont mis à leur disposition.

OS 3 : Renforcer l'engagement des pouvoirs publics et de la SC pour soutenir le développement d'un système de santé inclusif et de qualité.

Indicateur(s) d'atteinte de l'objectif spécifique :

- ✓ Au moins 500 personnes sont sensibilisées sur l'importance d'une PEC de la douleur et des SP par les journées et les conférences.

- ✓ Nombre de partenaires représentés par des femmes.

R 1 : Les pouvoirs publics et la SC sont sensibilisés à l'importance de la PEC de la douleur et des SP.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ Environ 150 personnes par an sont sensibilisées à l'importance de la PEC de la douleur.
- ✓ Une journée douleur et SP est organisée chaque année en partenariat avec des organismes de la SC.
- ✓ 1 campagne visuelle est réalisée à destination des acteurs du secteur, de l'Etat haïtien et de la population

Principales activités prévues :

- ✓ Réalisation d'activités de sensibilisation et de plaidoyer à destination des acteurs du secteur, de l'Etat haïtien et de la population.
- ✓ Sensibilisation du grand public dans les médias et à travers des conférences.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ Des conférences ont lieu chaque année dans des universités, des hôpitaux, centres culturels, etc. pour sensibiliser la population à la PEC de la douleur et des SP.
- ✓ 2 plaidoyers pour le renforcement du système de santé sont menés par DSF dans le cadre de la commission santé du CLIO et de ses activités de promotion de la culture de la prise en charge de la douleur et SP

R 2 : Les espaces d'échange et de travail sur la PEC de la douleur et des SP et la qualité des soins sont renforcés.

Indicateur(s) de résultats de l'objectif spécifique chiffrés et cibles visées :

- ✓ DSF est un des membres associés donateurs de la SOHAD.
- ✓ 3 initiatives (études, recherche, plaidoyer) sont soutenues par la SOHAD à l'issue du projet.

Principales activités prévues :

- ✓ Soutien aux activités de sensibilisation, d'études et de recherches de la SOHAD.
- ✓ Appui au développement d'outils de communication entre professionnels et non professionnels.

Indicateurs de suivi des activités chiffrés et cibles visées :

- ✓ DSF a participé à 100% des AG de la SOHAD.
- ✓ Au moins un outil de communication entre professionnels et non professionnels destiné à la prise en charge de la douleur en pédiatrie sera créé

Groupe(s) cible(s)	<p>Bénéficiaires directs : les patients douloureux et en fin de vie (750 par an), les professionnels de santé et étudiants (700 par an en formation et sensibilisation).</p> <p>Bénéficiaires indirects : les patients et les personnes sensibilisées (250 000 personnes).</p>
---------------------------	--

4.Objectifs de l'évaluation

L'objectif de cette évaluation est de d'analyser la qualité des différentes activités réalisées par DSF dans le cadre du projet ici présenté en vue d'apprécier leur pertinence, efficacité, efficience et viabilité. Elle a également pour but d'assurer la redevabilité due aux bailleurs et aux bénéficiaires, de tirer des enseignements, de capitaliser sur les bonnes pratiques et de formuler des recommandations d'ajustements éventuels pour la consolidation et la pérennisation des acquis. Cette évaluation permettra aussi d'apporter des axes d'amélioration au niveau de la conception et de la gestion de la phase 3 dudit projet. Ce qui se traduira par :

- Un bilan des activités menées
- Une valorisation des résultats atteints
- Une identification des leçons apprises
- Une production de recommandations qui puissent être utiles et pertinentes dans la prochaine phase du projet

5.Méthodologie

Le travail d'évaluation comprendra les volets ci-dessous :

5.1 Etablissement d'un bilan global du projet évalué

Le consultant devra établir un bilan global et objectif des actions du projet depuis son démarrage. Cette étape doit lui permettre de disposer d'une connaissance précise et détaillée du projet, de son évolution et de son contexte. A cet effet, il devra notamment :

- Rassembler et consulter toutes les informations et tous les documents relatifs au projet évalué, et étudier le cadre logique de l'intervention (finalité, objectifs spécifiques, réalisations, indicateurs de suivi et hypothèses critiques) de manière à en acquérir une bonne connaissance. Les documents à consulter seront disponibles auprès de la coordination du projet.
- Conduire des entretiens avec les personnes impliquées ou ayant été impliquées dans la conception, la gestion et la supervision du projet.

5.2 Conduite d'une analyse évaluative

A partir des constats et des informations disponibles, le consultant devra évaluer la performance du projet à partir des cinq critères suivants : pertinence, efficacité, efficience, impact, viabilité. Pour chacun de ces critères, des pistes d'évaluation sont préconisées ci-dessous. Il reviendra au consultant de les préciser et de les compléter en ayant à l'esprit qu'il s'agit d'une évaluation finale portée principalement sur les cinq critères susmentionnés. Le consultant est toutefois encouragé à adopter une approche mixte, quantitative et qualitative afin de produire une analyse plus fine des enjeux véhiculés par la mise en œuvre du projet. Les principaux bénéficiaires du projet à prendre en compte (soignants, patients, étudiants) devront être interrogés au cours de l'enquête afin de produire une analyse capable d'intégrer les vécus, les bénéfices apportés par les interventions ainsi que les possibles besoins non satisfaits ou inexprimés.

Avant de conduire l'analyse il est demandé au consultant de présenter de façon détaillée la méthodologie qui sera employée (cf. Livrables attendus).

Pertinence La pertinence examine le bien-fondé de l'action conduite au regard des objectifs et des enjeux déterminés au départ en rapport avec les besoins et problématiques identifiés. A ce titre, le consultant examinera la correspondance du projet avec :

- La pertinence et la qualité de la conception du projet au regard des problèmes, contraintes et besoins réels identifiés dans le domaine de la sante dans le contexte haïtien ;
- La pertinence des stratégies développées par DSF dans la mise en œuvre du programme pour l'atteinte des améliorations visées ;
- Les besoins et attentes réelles des bénéficiaires (patients et professionnels de santé) ;

- L'inscription des actions menées dans le cadre institutionnel nationale de la santé (accès aux services, programmes nationaux, formation des professionnels, etc.) ;
- Les stratégies et interventions des autres parties prenantes, notamment les structures de santé, les institutions de formation et les associations et sociétés médicales partenaires.

Cette analyse sera complétée par une appréciation de :

- La cohérence interne du projet (concordance des divers moyens et instruments mobilisés pour concourir à la réalisation des objectifs)
- La cohérence externe du projet (concordance avec les actions entreprises par les autres acteurs : facultés, ONG, prestataires, ...).

Efficience L'efficience étudie la relation entre les moyens mis en œuvre et leurs coûts, d'une part, et les réalisations financées, d'autre part. L'évaluation conduite par le consultant doit permettre :

- D'apprécier si les ressources nécessaires ont bien été mises en place, en temps voulu et au moindre coût ;
- D'analyser les éventuels retards et dépassements constatés.

Efficacité L'efficacité apprécie le degré de réalisation des objectifs du projet (techniques, financiers, institutionnels, etc.) ainsi que ses éventuels effets non attendus (effets positifs ou négatifs).

Elle se doit de :

- Déterminer le niveau d'atteinte des objectifs du projet en faisant ressortir les forces et les faiblesses dans les réalisations des activités de manière à permettre l'amélioration des interventions
- Mesurer le niveau d'atteinte de différents indicateurs inscrits dans le cadre logique du projet
- Examiner l'efficacité du dispositif de suivi/évaluation.
- Examiner l'efficacité du projet en appréciant la qualité technique des activités, les méthodes et les approches utilisées surtout dans le domaine de la prise en charge, la formation et la sensibilisation ;

Impact L'impact juge les retombées de l'action. Le consultant analysera ici principalement les effets immédiats sur les acteurs concernés, et notamment les bénéficiaires finaux, qui peuvent être raisonnablement attribués en partie ou en totalité à l'action évaluée. Il appréciera, le cas échéant, les perspectives d'effets de plus long terme. L'analyse devra se reporter autant que possible à des indicateurs de résultats quantifiables. Le consultant traitera pour cela l'information pertinente issue du dispositif de suivi du projet, et croisera ses données à travers une collecte de donnée in situ. Cette analyse sera complétée, le cas échéant, par une appréciation qualitative des impacts.

Viabilité/durabilité Le consultant examinera si l'atteinte des objectifs et les résultats et impacts obtenus sont de nature à se pérenniser, voire à s'amplifier, dans la durée, et si oui à quelles conditions.

DSF portera une attention particulière à la méthodologie qui sera décrite. Cette dernière doit prendre en compte les particularités qui touchent actuellement le pays surtout d'un point de vue

sécuritaire et apporter des solutions aux blocages qui pourraient survenir au cours de la réalisation de la consultance afin que celle-ci puisse être malgré tout menée à terme.

6. Profil recherché

- Formation et qualification : études supérieures en santé/sciences sociales ou politique/évaluation de programme
- Expérience professionnelle générale :
 - o Gestion des programmes de développement, plus particulièrement en santé est un atout
 - o Evaluation des programmes développement, plus particulièrement dans le domaine de la santé est un atout ;
 - o Connaissances et expertises techniques dans le domaine de la santé publique
- Expérience professionnel spécifique
 - o Connaissance du contexte haïtien
 - o Connaissance du système sanitaire haïtien
- Qualités requises :
 - o Être autonome
 - o Être respectueux de l'autre
 - o Avoir un esprit ouvert et tolérant
 - o Avoir de très bonnes capacités analytiques et synthétiques
 - o Avoir de très bonnes capacités rédactionnelles
 - o Être prêt à voyager et à passer des nuits sur le terrain
- Langues : français, maîtrise du créole haïtien est un atout

7. Livrables attendus

- **Une note de cadrage méthodologique** avant la phase de collecte de données et présentation de la méthodologie (techniques et outils) proposée par le consultant doit être faite à la coordination siège et au directeur et référent technique médicale du terrain avant le début de l'évaluation ;
- **Une restitution des résultats préliminaires de l'évaluation** doit être prévue avec la coordination siège et le directeur et le référent technique médicale du terrain à l'issue des travaux ;
- **Le rapport préliminaire** sera fourni 2 semaines après la fin des travaux et il sera soumis à DSF pour relecture et commentaires ;
- **Le rapport définitif**, intégrant les éventuelles remarques de DSF, devra être disponible dans les 7 jours suivant la réception des commentaires. Si ces observations expriment des différences d'appréciation non partagées par le consultant, celles-ci peuvent être annexées au rapport définitif et commentées par le consultant.

Le rapport final est destiné à DSF (le siège, la coordination, les gestionnaires du programme ainsi que les équipes de terrain), au bailleur et aux autorités administratives et il sera constitué de :

- ✓ 1 résumé exécutif (3 pages max) du rapport d'évaluation
- ✓ 1 rapport narratif (max 30 pages) de l'évaluation
- ✓ 1 tableau récapitulatif avec les principales conclusions et recommandations
- ✓ Les annexes techniques : contiendront les détails techniques de l'évaluation, ainsi que les termes de référence, les modèles de questionnaires, check list et canevas d'entretiens, éventuels tableaux ou graphiques, les références et autres sources, liste des personnes et institutions contactées, la présentation Power Point des résultats.

Le rapport définitif restera la propriété de DSF qui en assurera la diffusion.

8. Modalités de sélection du consultant

L'évaluation de la proposition fournie par le consultant se fera suivant la grille d'évaluation critériée indiquée dans le tableau ci-dessous :

CRITERES DE SELECTION	PONDERATION
1. Profile du consultant	40
Qualifications, expériences, compétences	15
Expériences dans le secteur à évaluer	15
Connaissance du contexte	10
2. Offre technique	40
Exposé de la problématique du sujet et qualité de la réponse par rapport aux termes de référence	15
Démarche méthodologique proposée	15
Calendrier de mise en œuvre	10
3. Offre financière	20
Budget de la prestation en USD	10
Cohérence du coût par rapport à la méthodologie proposée	10
Total	100

9. Modalités de candidature

Les consultants invités à soumissionner devront fournir les éléments suivants :

Une offre technique comprenant :

- Un CV comprenant des références et des expériences du consultant ;
- Une note de compréhension des termes de référence et de présentation de la méthodologie utilisée ;
- Le calendrier prévisionnel d'intervention ;

Une offre financière comportant :

- le budget global (Hors Taxe et Toutes Taxes Comprises) et les prix détaillés (honoraires, indemnités journalières, transports...).

Pour information : enveloppe budgétaire restreinte.

Les candidats (structures ou personnes indépendantes) intéressés pour soumissionner à cette évaluation doivent envoyer leur dossier par email à : recrutement@douleurs.org . La date limite de dépôt des dossiers d'appel d'offres est fixée au 06/12/2021 à 12 h A.M. (Heure France)