



APPEL A CONSULTATION POUR UNE EVALUATION MI-PARCOURS DU PROJET

« Réponse d'urgence multisectorielle pour les populations affectées par le séisme dans les régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa »

Termes de référence

Type de consultance : nationale et internationale

Projet : « Réponse d'urgence multisectorielle pour les populations affectées par le séisme dans les régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa »

Lieux : régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa

Période évaluée : octobre 2023 – mars 2024

Langue : français

1. QUI SOMMES NOUS ?

Médecins du Monde Belgique (MdM-BE) est une ONG internationale de développement médical faisant partie d'un réseau international. Nous fournissons une assistance médicale aux groupes vulnérables, en Belgique et dans le reste du monde.

Nous voulons une couverture universelle de santé où chaque personne a accès aux soins, sans obstacles (financiers, culturels, géographiques, etc.).

En Belgique et dans le monde, nos projets se destinent à toutes les personnes qui n'ont pas ou plus d'accès aux soins de santé. En particulier, ils se structurent en cinq axes : les personnes en marge de la société (personnes sans-abri, sans papier, usagères de drogues, travailleuses du sexe, etc.) ; les enfants en situation de vulnérabilité ; les femmes (accompagnées dans leur combat pour l'égalité ou contre les violences sexuelles par exemple) ; les personnes migrantes ou déplacées et les victimes de crises ou de conflits.

Pour mener à bien notre mission, nous nous basons sur trois piliers :

- **Soigner** : donner un réel accès aux soins aux populations.
- **Changer**: plus qu'aider, nous voulons changer les choses à long terme.
- **Témoigner** : nous ne restons pas silencieux. Grâce à notre expérience et notre présence sur le terrain, nous interpellons les pouvoirs (locaux, régionaux et (inter)nationaux) avec des faits, des chiffres et des réalités.

Nos projets suivent une série de valeurs communes à toute notre organisation : Justice sociale, Empowerment, Indépendance, Engagement, Equilibre.

2. CONTEXTE

Médecins du Monde Belgique intervient au Maroc depuis 2013 pour assurer l'accès aux services de soins et de protection inclusifs et de qualité à toutes les personnes en situation de vulnérabilité.



MdM-BE travaille au Maroc en étroite collaboration avec les organisations de la société civile marocaines, et des partenaires stratégiques et vise, entre autres, à accompagner les organisations de la société civile et les patients dans leur capacité à faire valoir leurs droits.

La mission Maroc comporte plusieurs projets. Les projets historiques sont ceux axés sur la Santé et Droits en Migration (SDM) et la Santé et Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) avec en transversal la lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) et l'intégration d'une approche de Santé Mentale et de Soutien PsychoSocial (SMSPS) toujours dans une approche d'Empowerment des ayants droits.

En septembre 2023, en réponse au séisme et après une évaluation des besoins et de la présence des acteurs sur le terrain, MdM et ses partenaires locaux ont développé des interventions complémentaires dans les régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa. Celles-ci se sont concentrées sur la couverture des besoins de base (distribution de bons alimentaires, de kits d'hygiène, de kits d'hiver, installation d'abris temporaire, santé). Sur le volet santé, une prise en charge en santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS) des populations impactées par le séisme dans les douars a été mise en place.

Dans le cadre du projet financé par la Chaîne du Bonheur, MdM intervient actuellement à travers le soutien à deux partenaires locaux :

- **Maroc Solidarité Médico-Sociale (MS2)** est une association nationale marocaine à but non lucratif, créée en juillet 2016, et qui a pour but d'aider et de porter assistance (médical, social, économique) à toute personne ou population en situation de vulnérabilité sur le territoire marocain. MS2 a mis en place une intervention d'urgence dès octobre 2023, apportant essentiellement une réponse en santé dans la province d'Al Haouz, et complète l'intervention en SMSPS avec des activités permettant d'assurer l'accès aux services de santé et de protection auprès des personnes en situation de vulnérabilité.
- **L'Association de Lutte contre le Sida (ALCS)** : créée en 1988, reconnue d'utilité publique en 1993, est l'association de lutte contre le sida la plus importante au Maroc et au niveau de la région MENA. Ses équipes étaient déjà présentes les zones touchées par le séisme à travers différents projets assurant l'accès à la santé pour les populations clés à travers des actions d'aller-vers et un lien fort avec les institutions. Partenaire actuel de MdM sur le projet, l'ALCS assure la continuité de l'accès aux services de Santé Sexuelle et Reproductive (SSR), de prévention et de prise en charge des Violences Basées sur le Genre (VBG) et de Santé Mentale et de Soutien PsychoSocial (SMSPS) auprès des populations en situation de vulnérabilité

3. PROJET

Titre du projet	Réponse d'urgence multisectorielle pour les populations affectées par le séisme dans les régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa
Bailleur	La Chaîne du Bonheur



Dates de mise en œuvre	Septembre 2023 – septembre 2024
Zones d'intervention (ciblées par l'évaluation)	<ul style="list-style-type: none"> • Région de Marrakech-Safi, ville de Marrakech et province d'Al Haouz • Région de Souss-Massa, province de Taroudant
Secteurs d'intervention	Abris ; Assistance alimentaire ; EHA ; Santé (sous-secteurs : Santé Mentale et de Soutien PsychoSocial (SMSPS) et Santé Sexuelle et Reproductive (SSR)) ; Protection (sous-secteur : prévention et de prise en charge des Violences Basées sur le Genre (VBG)).
Opérateurs	Médecins du Monde Belgique et ses partenaires : l'association Maroc Solidarité Médico-Sociale (MS2), l'Association de Lutte contre le Sida (ALCS)
Groupes cibles	Les bénéficiaires sont les populations des douars couverts dans les zones d'intervention (les régions de Marrakech et province de Taroudant) sur la base de leur vulnérabilité liée à leur exposition directe à la crise : perte de logement, perte de l'accès aux besoins de base et traumatismes psychologiques. Une attention particulière est accordée aux populations vulnérables et des activités spécifiques leur sont proposées, en particulier via MS2 et l'ALCS.
Objectifs du projet	<p><u>Objectif principal</u> : Contribuer à la réponse du Maroc à la crise après le séisme</p> <p><u>Objectif spécifique 1</u> : Contribuer à la réponse d'urgence multisectorielle au profit des personnes affectées par la crise</p> <p><u>Objectif spécifique 2</u> : Contribuer au rétablissement de l'accès aux droits et aux services de base</p>
Résultats	<p><u>Résultat 1</u> : Les besoins primaires des personnes affectées par la crise sont pris en charge de manière multisectorielle</p> <p><u>Résultat 2</u> : Les acteurs de terrain sont soutenus et renforcés</p> <p><u>Résultat 3</u> : La coordination entre acteurs de terrain est renforcée</p>
Activités	<p>R1.A1. Mise en œuvre d'une évaluation des besoins incluant la participation communautaire dans les zones impactées par le séisme</p> <p>R1.A2. Soutien en matière d'abris temporaires</p> <p>R1.A3. Fourniture d'assistance alimentaire</p> <p>R1.A4. Distribution de kits d'hiver et de kits d'hygiène</p> <p>R1.A5. Prise en charge psychosociale des personnes affectées par la crise</p> <p>R2.A1 Soutien psychosocial aux acteurs de première ligne</p> <p>R2.A2 Mise en place de formations techniques au profit d'acteurs de première ligne</p> <p>R3.A1 Renforcement de la coordination avec les acteurs terrain de la réponse au séisme</p>



4. OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE

L'évaluation permettra d'apprécier, à la fin du projet, la pertinence, la cohérence, l'efficacité, l'impact et la viabilité de l'intervention dans une perspective de responsabilisation et d'apprentissage auprès des bénéficiaires et des parties prenantes.

Dans le cadre de cet exercice d'évaluation, les bonnes pratiques seront identifiées et des recommandations seront fournies pour alimenter des interventions similaires visant à renforcer la capacité des communautés et du système de santé.

Les résultats de cette évaluation permettront de soutenir le plaidoyer pour l'accès à la santé des personnes en situation de vulnérabilité, ainsi que sur l'importance et l'intégration de la santé mentale dans les systèmes de santé publique et de protection.

5. METHODOLOGIE

5.1. Méthodologie de collecte

La méthodologie de collecte de cette évaluation finale sera basée sur une approche mixte qui implique la collecte de données quantitatives et qualitatives afin d'explorer les critères et questions d'évaluation mentionnées ci-dessous.

Les méthodes et outils de collecte proposés par le/la consultant.e devront être adaptées aux secteurs d'intervention, aux acteurs et parties prenantes consultés et à l'analyse escomptée. Les méthodes de collecte pourront être : des groupes de discussions, l'observation, des entretiens semi structurés, des enquêtes ménages ou toute autre méthodologie pertinente et adaptée au contexte d'intervention.

Le choix méthodologique proposé par le/la consultant.e devra reposer sur les points suivants :

1. **Prendre connaissance de la documentation du projet et des stratégies sectorielles du pays d'intervention** : il s'agit entre des rapports d'activité, des documents méthodologiques, des comptes rendus de réunions, les tableaux de suivi des indicateurs
2. **Comprendre le cadre de résultats ainsi que les indicateurs y afférents** : cette documentation sera fournie au/à la consultant.e retenu et une séance avec les équipes projet sera tenue pour une bonne compréhension.
3. **Intégrer dans la méthodologie la sensibilité au genre et environnement**

5.2. Critères et questions d'évaluation

Les questions d'évaluation retenues sont alignées sur les 6 critères d'évaluation définis par le Comité d'Aide au Développement (CAD) de l'OCDE. Les questions d'évaluation ont été définies en tenant compte de la spécificité et de la logique de l'intervention ainsi que du contexte de mise en œuvre des activités.

Pour chaque critère d'évaluation, les questions ci-dessous seront abordées :

- **Pertinence** :
 - Les interventions étaient-elles appropriées pour le groupe cible en fonction de ses besoins ?



- Dans quelle mesure l'approche de ciblage a-t-elle été efficace pour atteindre les outcomes du projet ?
- Comment les actions de MdM BE s'alignent sur les politiques et initiatives du système de santé du pays en matière de santé mentale ? Comment les complètent-elles ? Quelles sont leur plus-value ?
- **Cohérence**
 - Peut-on dire que les activités et les réalisations permettent logiquement d'atteindre les objectifs ?
- **Efficiences :**
 - Dans quelle mesure les interventions ont-elles respecté le calendrier de mise en œuvre prévu ?
 - Dans quelle mesure l'équipe du projet a-t-elle optimisé les ressources ?
- **Efficacité :**
 - Le projet a-t-il atteint les objectifs fixés dans le temps ? En cas d'écarts, quels sont les facteurs qui ont influencé positivement ou négativement la réalisation des objectifs ?
- **Impact :**
 - Quels changements (attendus et inattendus, positifs et négatifs) ont été ressentis par les bénéficiaires ciblés et les autres parties prenantes ?
 - Le projet a-t-il produit des changements positifs significatifs dans la vie des bénéficiaires de manière durable ?
- **Viabilité :**
 - Dans quelle mesure les activités, les résultats et les effets dureront-ils après la fin de l'intervention ?
 - Les mécanismes mis en place sont-ils viables reproductibles et répliquables ?

5.3. Acteurs et bénéficiaires à impliquer dans l'évaluation

Les principales personnes ou organisations qui seront interrogées dans le cadre de cette évaluation seront :

- L'ONG MdM BE et ses partenaires MS2 et l'ALCS ;
- Les communautés (leaders communautaires, points focaux, personnes ressources, associations communautaires locales) ;
- Les ONG intervenant dans les domaines de la santé et de la protection (local, régional et national)
- Les bénéficiaires
- L'équipe projet

5.4. Organisation de la mission d'évaluation

Un comité de pilotage composé des membres clés de l'équipe projet et des référents techniques des organisations accompagnera l'équipe de consultance dans cet exercice d'évaluation et aura la responsabilité de valider les différentes étapes et les documents qui produiront.

6. CALENDRIER ET LIVRABLES



Cette évaluation s'étalera sur la période allant de 24 avril à 17 mai 2024.

6.1. Calendrier

Le processus de l'évaluation comprend les phases suivantes à titre indicatif :

1. Définition de la méthodologie par l'évaluateur : 6 jours.
2. Réunion de démarrage (briefing et orientation) : 1 jour.
 - ✓ Introduction/présentation de chaque résultat du projet
 - ✓ Présentation de la méthodologie, des outils et de l'agenda par l'évaluateur.
 - ✓ Discussion et validation de la méthodologie : revue méthodologie et outils de collecte de données.
 - ✓ Validation du rapport de démarrage par le comité de pilotage.
3. Déroulement de l'évaluation (collecte des données sur le terrain) : 10 jours.
4. Présentation des résultats : 7 jours.
 - ✓ Elaboration du rapport provisoire
 - ✓ Réunion de restitution (membres des projets et bénéficiaires) de l'évaluation
 - ✓ Finalisation rapport et document de synthèse pour communication

Nombre de journées d'évaluation : 24 jours prestés.

6.2. Livrables

Sont attendus en cours de cette évaluation ;

- ✓ Un rapport de démarrage de l'évaluation, validé par le comité de pilotage.
- ✓ Un document préliminaire présentant les premiers résultats, conclusions et recommandations ; partagé avec le comité de pilotage.
- ✓ Un rapport d'évaluation (draft et final) de 15-20 pages incluant un résumé du rapport en français.
- ✓ Les données brutes collectées.

La deadline pour l'envoi des livrables finaux est le : 17 mai 2024.

7. PROFIL ATTENDU

Education	Diplôme universitaire de 2 ^{ème} cycle (BAC + 5) en : médecine, statistique, sciences sociales, santé publique, gestion, protection ou autre discipline connexe. Disposer d'un certificat valide en technique d'évaluation de projets humanitaires / de développement ou être membre ou affilié à une association d'experts en évaluation reconnue, est un atout.
Expérience	<ul style="list-style-type: none">• Expérience d'au moins 5 ans dans le travail d'évaluation de projets multisectoriels notamment dans les secteurs santé (dont MHPSS) et protection.



	<ul style="list-style-type: none"> • Expérience avec des méthodes d'évaluation innovantes (qualitatives) et des méthodes d'enquête sociale (collecte de données, saisie, analyse), des entretiens semi-structurés et des discussions de groupe. • Expérience dans les pays d'intervention est appréciée • Expérience dans l'évaluation de projets financés par la Chaîne du Bonheur est appréciée
Qualité et justification de la méthodologie	<ul style="list-style-type: none"> • Proposition technique claire et adaptée basée sur la bonne compréhension des questions d'évaluation. • Description générale et pertinence de la méthodologie. • Présentation des outils proposés à chaque étape du processus d'évaluation. • Calendrier de travail cohérent avec la méthodologie et les délais escomptés.
Autres atouts	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir une excellente maîtrise du français • La connaissance de certaines langues locales est appréciée. • Expérience de travail au sein de ou avec une ONG internationale

8. BUDGET PREVU POUR LA CONSULTANCE

Le budget devra inclure au minimum les éléments suivants :

- ✓ Les journées d'expertise du/de la consultant.e pour la réalisation de cette évaluation (hébergement, frais de voyage, d'assurance et de séjour)
- ✓ Les frais occasionnés pour les déplacements
- ✓ Les frais annexes nécessaires à la réalisation de l'évaluation et de sa restitution (reprographie...)

Un budget total de 14 000 euros est alloué pour cette consultance.

9. EVALUATION DES OFFRES

La grille d'analyse suivante permettra à MdM BE d'évaluer les offres réceptionnées. L'organisation attribuera une certaine valeur à chaque critère. Sur base de l'évaluation de tous ces critères et tenant compte de la valeur attribuée à chacun, le marché sera attribué au soumissionnaire présentant l'offre la plus avantageuse.

N°	Description	Pondération
1	Budget et Calendrier	/25
2	Offre technique	/50
2.1	Compréhension du contexte et projet	/15
2.2	Questions évaluation, méthodologie, outils et process	/25
2.3	Pertinence étapes évaluation	/10
3	Education, expérience et composition de l'équipe	/25
Pondération totale des critères d'attribution		/100



10. COMMENT POSTULER ?

INTERESSE(E) ?

Les dossiers de candidature doivent parvenir par voie d'e-mail à l'adresse consultancy@medecinsdumonde.be en mentionnant en objet « **Consultant évaluation mi-parcours Projet Urgence** », au plus tard le **21 avril 2024 à midi (12h)**.

Pour postuler, veuillez envoyer :

- Une **offre technique** comprenant le CV actualisé du/de la consultant.e, une description de l'approche méthodologique envisagée pour répondre aux questions et aux objectifs exposés ci-dessus ainsi qu'un calendrier détaillé.
- Une **offre financière** comprenant une proposition financière détaillée en **EUR** incluant notamment tous les frais envisagés (honoraires et frais de mission).

Médecins du Monde s'engage pour les personnes en situation de handicap et lutte contre toutes les discriminations. Nous ne demandons aucune participation financière lors de nos recrutements.

Nous vous informons que les données vous concernant sont informatisées, elles seront traitées de façon confidentielle. Dans le cadre de la présente candidature, vos données sont conservées pour une durée de 6 mois. Seules les personnes habilitées par notre Charte de confidentialité Générale pourront accéder à vos données à des fins strictement internes.