

DEMANDE DE CONSULTANCE

CAPITALISATION DU PROJET SUCCESS

14/03/2022

Agence publique, Expertise France est l'acteur interministériel de la coopération technique internationale, filiale du groupe Agence française de développement (groupe AFD). Deuxième agence par sa taille en Europe, elle conçoit et met en œuvre des projets qui renforcent durablement les politiques publiques dans les pays en développement et émergents. Gouvernance, sécurité, climat, santé, éducation... Elle intervient sur des domaines clés du développement et contribue aux côtés de ses partenaires à la concrétisation des objectifs de développement durable (ODD) pour un monde en commun. Expertise France intervient principalement sur le continent africain via plusieurs projets dont le projet SUCCESS qui caractérise l'objet du présent appel d'offre à consultation.

I. PRESENTATION DU PROJET

Le projet SUCCESS (Scale Up Cervical Cancer Elimination with Secondary Prevention Strategy) vise à faire passer la prévention du cancer du col de l'utérus d'un modèle de dépistage largement opportuniste à un service systématique afin d'atteindre un taux de couverture de dépistage de 70 % ou plus. Principalement causé par le papillomavirus humain (PVH) dont certains génotypes conduisent à la formation de lésions précancéreuses, le cancer du col de l'utérus est évitable si ces lésions sont identifiées à un stade précoce. SUCCESS met donc en œuvre une approche de lutte basée sur :

- un dépistage renforcé et simplifié ;
- une prévention secondaire du cancer par un test de détection du PVH et une ablation thermique des lésions précancéreuses ;
- une intensification de la diffusion d'informations sur ce cancer auprès des populations concernées et leur mobilisation ;
- la génération de données probantes pour le passage à l'échelle.

Ciblant les femmes les plus à risque, le projet SUCCESS est mis en œuvre en Côte d'Ivoire, au Burkina Faso, aux Philippines et au Guatemala. Afin d'augmenter le rayonnement de certaines activités et positionner ses pays de mise en œuvre comme pionnier de l'élimination du cancer du col de l'utérus, un volet d'influence régionale a été réfléchi pour le projet visant à catalyser les dialogues régionaux et à soutenir une assistance technique nationale adaptée. Sélectionnés selon différents critères dont une analyse préliminaire de la situation, les vingt pays inclus dans l'approche d'engagement régional sont répartis sur trois continents. La mise en œuvre de SUCCESS dans quatre pays offre l'occasion de partager les leçons apprises sur le plaidoyer et la génération de la demande, la création d'un environnement favorable, la formation/le mentorat, le suivi et l'évaluation, ainsi que l'évaluation des coûts et la mobilisation des ressources. Ce volet d'engagement régional permettra également de partager l'expérience opérationnelle pour mettre en œuvre un modèle de prestation de services intégrés pour le dépistage du cancer du col de l'utérus et le traitement des lésions précancéreuses en utilisant les nouvelles technologies. L'approche régionale vise à faciliter la collaboration entre les pays dans le but de maximiser l'impact dans chaque région.

Financé par Unitaid, le projet SUCCESS est mis en œuvre par Expertise France, en collaboration avec un consortium possédant déjà une expérience et une expertise dans la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus, Jhpiego et l'Union internationale contre le cancer (UICC).

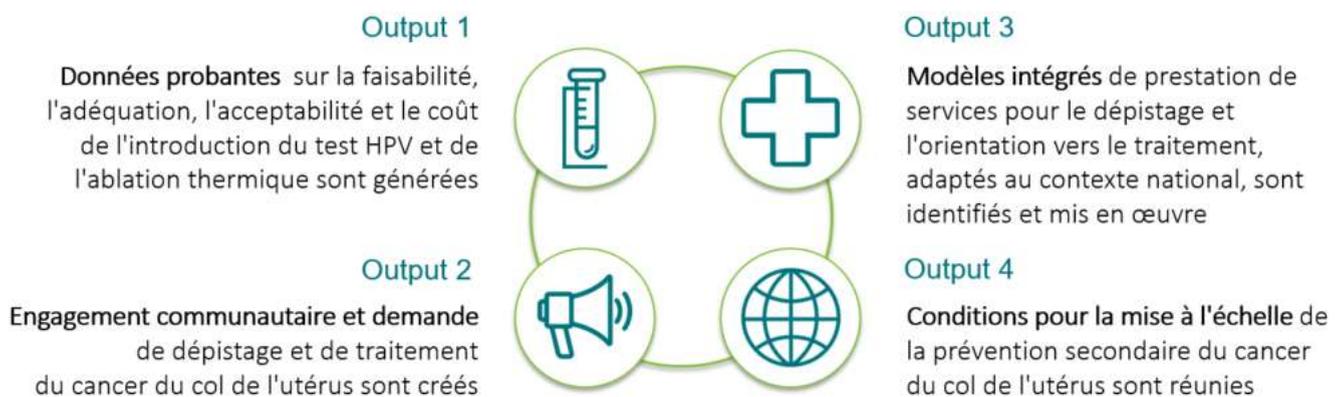
Logique d'intervention

Objectif général

Réduction de la morbidité et de la mortalité dues au cancer du col de l'utérus

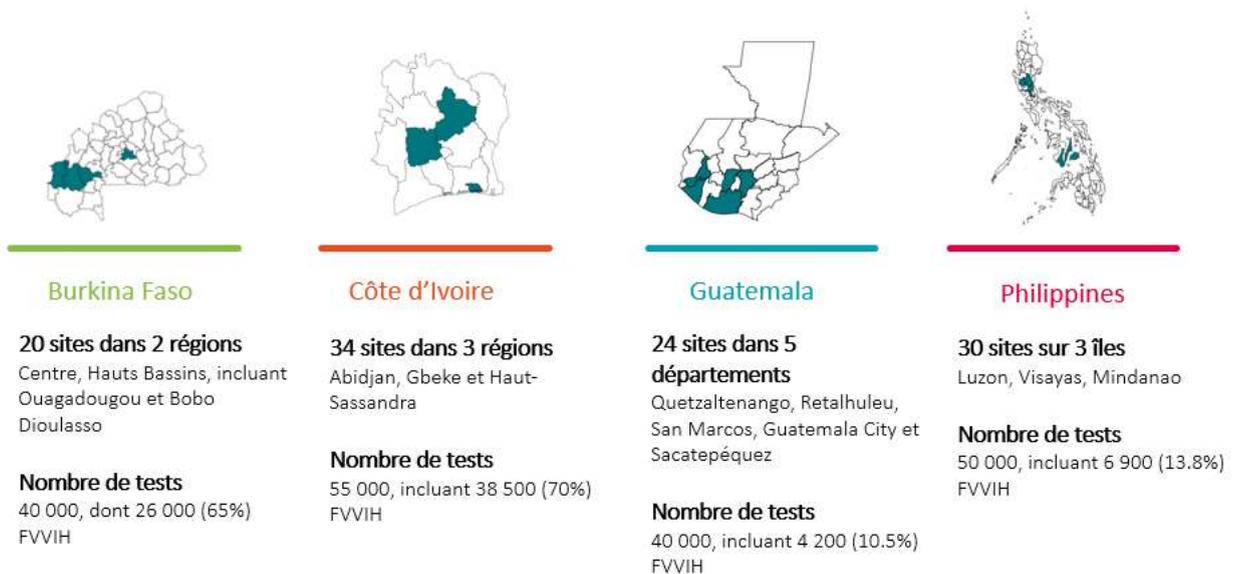
Objectif spécifique

Améliorer l'accès aux produits optimaux permettant de diagnostiquer et de traiter le cancer du col de l'utérus dans les pays à revenu faible ou intermédiaire en s'attaquant aux obstacles d'accès aux nouvelles technologies les plus prometteuses (HPV test, dispositifs d'auto-collecte, dispositifs de traitement sur le lieu des soins)



Zones d'intervention

Principaux pays d'intervention



Pays d'engagement régional

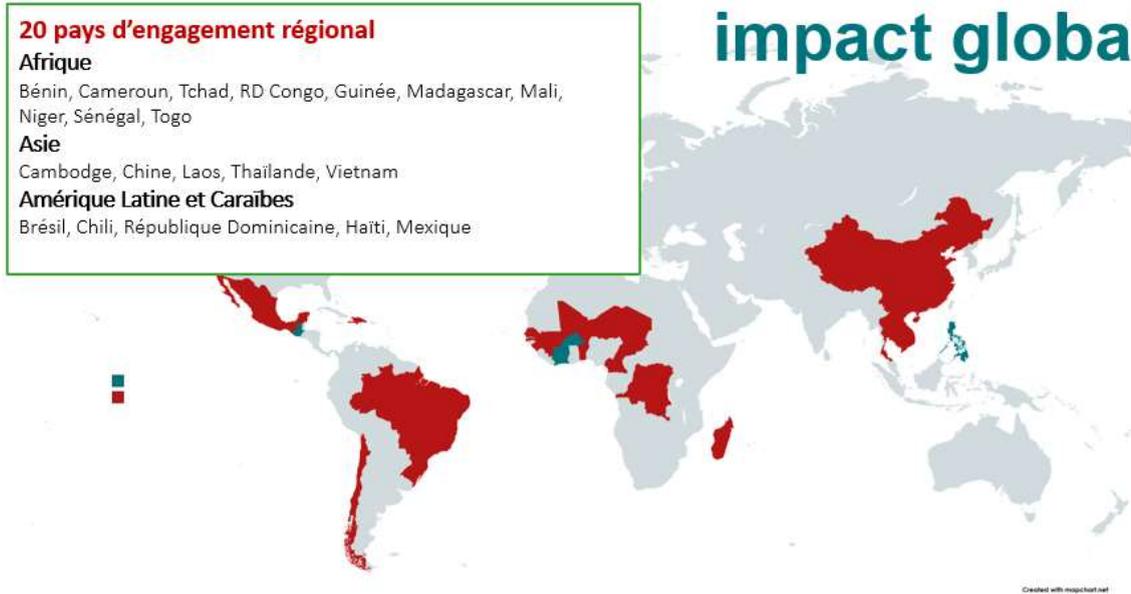
20 pays d'engagement régional

Afrique
Bénin, Cameroun, Tchad, RD Congo, Guinée, Madagascar, Mali, Niger, Sénégal, Togo

Asie
Cambodge, Chine, Laos, Thaïlande, Vietnam

Amérique Latine et Caraïbes
Brésil, Chili, République Dominicaine, Haïti, Mexique

Avec un impact global



Le projet étant à mi-parcours en 2022 et ayant déjà généré un bon nombre de résultats, il a été décidé d'entamer un processus de capitalisation des acquis et d'évaluation à mi-parcours. Il est attendu que le/la consultant.e effectue sa mission en étroite collaboration avec le groupe de travail interne en charge de la capitalisation du projet SUCCESS basé à Abidjan, Baltimore et Genève.

II. PRESENTATION DU PROCESSUS DE CAPITALISATION ET D'ÉVALUATION A MI-PARCOURS

Ce processus sera mené en 2 étapes clés :

- La phase 1 s'articulera autour de la thématique d'intégration dans les systèmes nationaux de santé, de mise à l'échelle et transition dans les pays SUCCESS et de dissémination du projet SUCCESS (qui concerne les présents Termes de Référence) ; Cette phase permettra par ailleurs de documenter les leçons apprises du projet et les améliorations à effectuer dans ce sens. A cette fin, la consultance participera activement à la réunion de consortium qui se tiendra du 23 au 28 mai à Paris avec toutes les parties prenantes du projet et y animera des discussions autour des enjeux d'intégration, de mise à l'échelle et de transition.
- Et la phase 2 concernera la conduite d'évaluation de mi-parcours sur la base des livrables produits en phase 1 et des informations ayant été recueillies.

La 1^{ère} phase sera divisée en 3 sous-catégories :

- Intégration dans les systèmes de santé nationaux
- Les réalités du dépistage organisé vs dépistage opportuniste
- Transition et mise à l'échelle dans les pays du projet
- Stratégies de dissémination du projet :
 - Génération des évidences/ recherche

- Partage d'expérience à des fins d'engagement régional

1. Objectifs de la capitalisation

Plus spécifiquement, les objectifs visés sont les suivants :

- Identifier, documenter, valoriser et diffuser les expériences du projet SUCCESS en matière :
 - D'intégration dans les systèmes de santé des pays d'intervention
 - De transition et mise à l'échelle dans les 4 pays de mise en œuvre
 - Et de stratégies de dissémination du projet dans les sous-régions
- Alimenter le travail de plaidoyer du projet pour contribuer au succès de la phase de transition et de passage à l'échelle dans la région Afrique de l'Ouest et centrale, d'Amérique latine et d'Asie
- Assurer la promotion de SUCCESS et de sa valeur ajoutée : valoriser notre savoir-faire nous permet de nous démarquer et de défendre une valeur ajoutée liée à la fois aux principes et spécificités du projet. Cette capitalisation est alors vue comme un moyen d'assurer la promotion du projet et des différents membres du consortium.
- Renforcer les dynamiques d'équipe : puisque la capitalisation mobilisera des équipes projet de SUCCESS, invitera à réfléchir aux savoirs et savoir-faire de chacun, à exposer des expériences afin de mutualiser et utiliser les acquis dans la mise en œuvre du projet et au-delà. Ce processus devra donc impliquer les membres clés des équipes projet dans la volonté de partage et de transmission, mais également l'idée que les informations qui émergeront de ce processus seront ensuite à disposition de tous.
- Doter les équipes de mise en œuvre d'informations pertinentes et stratégiques de s'adapter à l'évolution des activités et produire du changement

2. Livrables attendus

Il s'agira de produire 2 livrables portant respectivement sur :

- L'intégration dans les systèmes de santé des pays d'intervention du projet SUCCESS ;
- Les enjeux de la transition et la mise à l'échelle au Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guatemala et Philippines ainsi que les stratégies de dissémination du projet.

Ces documents seront complétés par des présentations en format PPT permettant de souligner les leçons apprises et bonnes pratiques.

En interne, ces documents seront par la suite exploités pour concevoir des supports de communication adaptés aux différentes cibles. Ils alimenteront notamment la boîte à outils de la communauté des experts mobilisés dans les missions d'assistance technique sur le financement de la lutte contre le cancer du col de l'utérus. Ces documents seront également diffusés en direction des pays de l'engagement régional qui souhaitent, dans le court ou moyen terme, introduire et déployer les nouvelles technologies de dépistage du cancer du col de l'utérus et de traitement des lésions précancéreuses au regard de la stratégie mondiale de l'OMS en vue d'accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus.

3. Méthodologie

De façon générale, la mission de consultance externe sera en charge en collaboration avec la coordination et les équipes pays, de réunir toute la documentation disponible, d'en faire une analyse approfondie et d'identifier les besoins en informations complémentaires à collecter auprès des équipes SUCCESS et/ou des partenaires du projet. Des entrevues avec des personnes ressources clés (du projet SUCCESS et des partenaires) seront nécessaires et les mises en relation seront facilitées le cas échéant par les équipes SUCCESS dans chaque pays et au niveau régional/international.

La méthodologie choisie par le/la consultant.e devra de ce fait s'appuyer sur 2 sources d'information :

- **Une logique d'expériences**, le savoir capitalisé est issu d'un travail de mémoire basé sur ce qui s'est fait. Cette logique se construira à partir des rapports, des témoignages des équipes projets et parties prenantes nationales qui contribue de près ou de loin à la réussite du projet. Cette logique permet de replacer les acteurs ou en sécuriser leurs rôles au cœur du projet.
- **Une logique de méthode** facilitant le repérage des savoir-faire, leur sélection et leur modélisation. Le consultant aura la charge de caractériser les savoir-faire déployés dans le cadre du projet, d'en dessiner les contours, d'en mesurer les effets et d'en identifier les éléments innovants qui pourraient être partagés et promus auprès de nos partenaires techniques et financiers (PTF) (le Fonds Mondial, les agences des Nations Unies comme ONUSIDA, Unicef, OMS, l'USAID, etc.)

Pour ce faire, la consultance mobilisera tous les outils en sa possession, parmi lesquels un questionnaire en ligne, des entretiens semi-dirigés certains pouvant être filmés, la tenue de réunions et d'ateliers, l'analyse de documents livrables, les rapports et tableaux de suivi qui seront mis à sa disposition.

La consultance participera à la réunion de consortium du 23 au 28 mai 2022, au cours de laquelle il/elle rencontrera les équipes projets, des représentants de la société civile (membres des coalitions nationales de lutte contre le cancer), des représentants de programmes nationaux de lutte contre le cancer ou équivalent et des représentants des 4 instituts nationaux de cancers cités en introduction.

La consultance participera également à l'atelier régional Afrique francophone à Abidjan, dans le cadre des activités d'engagement régional du projet, afin de présenter les résultats préliminaires de la capitalisation et finaliser les livrables selon les conclusions et constats issus de l'atelier régional.

4. Sous thématiques

a) Intégration dans les systèmes de santé

A partir de la documentation disponible et des entretiens ciblés avec les informateurs clés, il s'agira de décrire comment le projet SUCCESS contribue à accompagner l'intégration et/ou le renforcement de la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus dans les priorités des Ministères de la Santé.

2 approches seront déclinées ici :

- Intégration dans les systèmes nationaux (chaîne d'approvisionnement, stratégies nationales, normes et procédures, système d'information sanitaire (DHIS2), génération de la demande, financement de la santé) ;
- Intégration dans les programmes et services existants (dans les centres de santé et hôpitaux, dans les services VIH y les programmes de dépistage communautaire).

Plus explicitement, le/la consultant.e sera chargé.e de collecter les informations par :

- Revue documentaire existante
- Entretiens avec des personnes ressources clés lors de la réunion de consortium en mai 2022 : Equipes coordination SUCCESS, Directrices de projet SUCCESS, partenaires clés (partenaires de mise en œuvre, programmes nationaux, pharmacies nationales et centrales, OMS, PTF engagés dans la lutte contre le VIH...) pour décrire comment se fait ou peut se faire l'intégration dans les systèmes et programmes.

b) Transition et passage à l'échelle

Il s'agira de documenter les actions et stratégies déployées pour influencer et faciliter la transition et mise à l'échelle de SUCCESS à travers la coordination et l'appui aux programmes nationaux.

Il s'agira également d'analyser les modalités de collaboration avec les autres partenaires techniques et financiers impliqués dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus (dont les principaux bailleurs que sont le GFATM, le PEPFAR et l'AFD) afin de s'assurer de la prise en compte de l'intégration du cancer du col de l'utérus dans les stratégies à moyen terme de manière intégrée.

Il s'agira de documenter, en complément des objectifs cités en amont, d'autres questions spécifiques telles que :

- Comment la transmission SUCCESS aux Ministères s'opère ou peut s'opérer avec l'appui d'autres bailleurs ? avec le secteur privé ? A quoi ressemblera cette expansion/ce transfert ?
- Quels sont ou pourraient être les risques liés à la transition ? Comment ont-ils été ou seront-ils pris en considération ?
- Est-ce que le passage à l'échelle dans d'autres régions et sites non couverts par SUCCESS comporte des enjeux et risques non pris en compte par le projet ?
- Comment intégrer ces enjeux et risques dans le plan de transition et de passage à l'échelle ?
- Au-delà de la durée de la subvention, comment les modèles de soins démontrés par SUCCESS seront-ils étendus ou transférés au-delà des sites du projet ?

- Comment créer l'émulation pour l'engagement régional sur la lutte contre le cancer du col de l'utérus ? Par exemple, dans quelle mesure le travail en Côte d'Ivoire et au Burkina Faso aurait-il suscité un engagement d'autres pays d'Afrique centrale et de l'Ouest et pourrait-il contribuer à l'intensification ? Comment (par le biais de quels canaux) et dans quel délai cet engagement pourrait-il se produire et dans quels pays ?

c) Dissémination

La stratégie de dissémination des enseignements du projet se décline sous 2 approches :

- Génération d'évidences/recherche
- Partage d'expérience et assistances techniques aux pays de la sous-région.

Ce volet, mis en œuvre par Jhpiego et Expertise France, comprend des activités liées à la recherche, à l'évaluation ainsi qu'à la diffusion des résultats de la recherche et au plaidoyer et appui technique auprès des partenaires de la sous-région (notamment les gouvernements, le GFATM, le PEPFAR, etc.) pour faciliter l'introduction des nouvelles technologies de prévention secondaire du cancer du col de l'utérus dans les pays d'engagement régional de SUCCESS et au-delà.

Il s'agira de documenter le processus, les outils, actions et stratégies mises en œuvre ou à mettre en œuvre pour faciliter la dissémination des résultats du projet dans la sous-région et plus largement.

- Quelles alliances ont été créées (OMS, ONUSIDA, et autres PTF) ? et quelles potentielles alliances pourraient être créées ?
- Quels espaces choisis ou à choisir pour disséminer les leçons apprises et données probantes (conférences, webinaire, etc....) ?
- Quelles assistances techniques (et dans quel cadre) nécessaires à d'autres pays des régions SUCCESS ?

La méthodologie déclinée reprend les étapes essentielles à un processus de capitalisation. Elle peut être enrichie et adaptée aux différents contextes des pays au fur et à mesure du processus. L'idée est donc de tester des approches, outils, d'en tirer des leçons pour les améliorer et contribuer à l'élaboration d'un produit ¹ de capitalisation des expériences/pratiques pour le projet.

¹ Le consultant.e proposera des produits innovants facilitant la lecture et la mémorisation des messages clés.

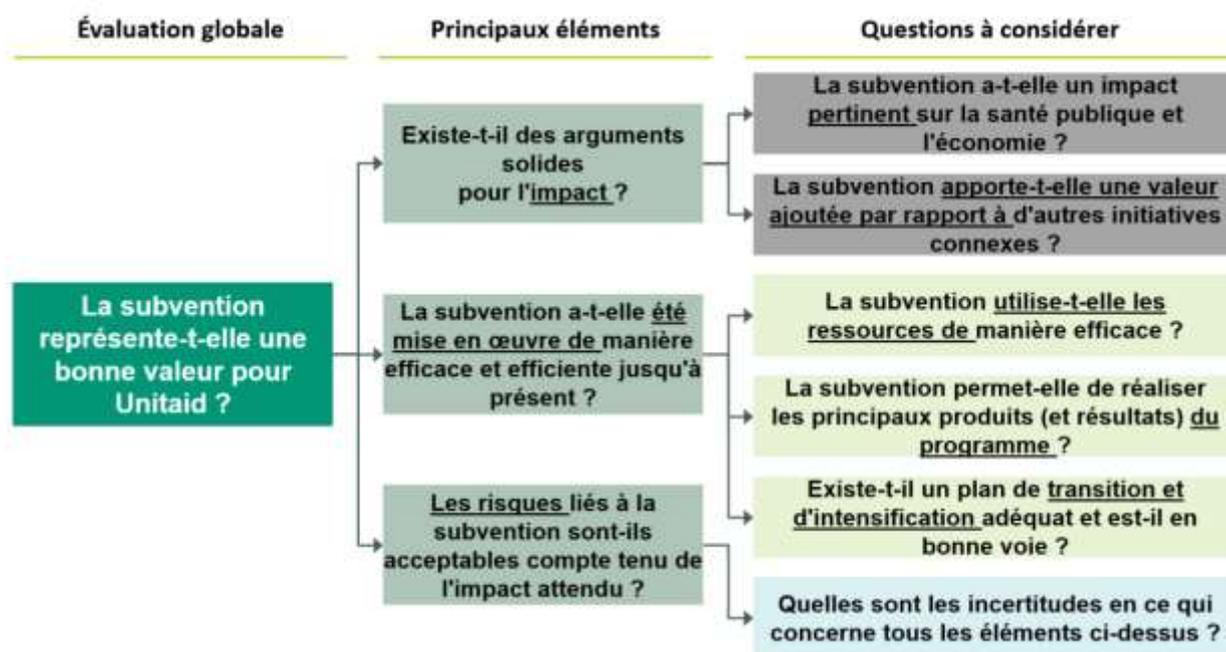
III. PILOTAGE DU PROCESSUS

<p>Qui participe au processus ?</p>	<p>Acteurs clés de l'approche de l'intégration et transition pour la mise à l'échelle et acteurs clés de la démarche de dissémination.</p> <p>Les programmes et partenaires nationaux (Programme cancer ou équivalent), OSC (coalition de lutte contre le cancer), PTF (Fond Mondial et leurs PRs, PEPFAR et leurs agences de mise en œuvre, Unitaïd, ONUSIDA, OMS), partenaires de la Recherche (Instituts nationaux de cancer), équipes SUCCESS du terrain et du siège (Directrices de projet, Coordonnateurs de projet, Chargé.es de suivi évaluation, Conseiller technique, logisticiens).</p> <p>Une liste détaillée des partenaires pertinents par pays sera demandée aux Directrices de projet par la consultance pour mener à bien son travail d'investigation.</p>
<p>Qui va coordonner le processus ?</p>	<p>M&E Manager de SUCCESS</p>
<p>Quelles sont les ressources disponibles ?</p>	<p>Ressources humaines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comité de pilotage du projet SUCCESS • Consultant.e en capitalisation • Coordonnateurs du projet SUCCESS dans les pays • Directeur technique du pôle pandémies, DEPSAN, Expertise France • Chargé.es de suivi-évaluation
<p>Quels sont les délais ?</p>	<p>La durée de ce processus dépendra de certains facteurs. Etant donné le contexte épidémique actuel lié au COVID-19, nous ferons une estimation assez souple pour s'adapter aux restrictions physiques engendrés par les mesures de protection prises sur le plan international. Ainsi, T2 2022 à T4 2022 est une première estimation en sachant que le calendrier des activités sera adapté aux circonstances. Il s'agit ici de la période qui couvre l'ensemble du processus de capitalisation.</p>
<p>Quelles sont les informations déjà disponibles ?</p>	<p>De façon générale :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Base de données M&E • Rapports annuels • Protocole de recherche • Plans opérationnels du projet • Plan de passage à l'échelle • Stratégie d'engagement régional du projet • Articles scientifiques • Abstracts • Témoignages vidéo disponibles <p>Plus précisément pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intégration : Documents de stratégies nationales, documents normatifs des pays, Notes techniques des MoU avec les partenaires OSC, conventions avec les pharmacies nationales, DHIS2, etc... • Transition : Echanges avec les autorités et appuis fournis lors du développement des requêtes GFATM, documentation de L'Initiative, conventions avec les PR du GFATM et agences de mise en œuvre du PEPFAR etc...
<p>Quelles informations complémentaires faut-il collecter ?</p>	<p>Il s'agit de l'information qui viendra compléter les données existantes et qui vapermettre d'approfondir l'analyse en croisant les données de la recherche documentaire et de discussions avec les acteurs du terrain.</p>
<p>Pourquoi et pour qui ?</p>	<p>Pourquoi ?</p> <p>Les résultats permettront de pérenniser les acquis du projet SUCCESS sur les trois pays afin d'en permettre sa réplification globale ou sélective et d'ouvrir la voie à un apprentissage sur les thématiques choisies. En outre l'objet est de diffuser ces bonnes pratiques, d'atteindre le plus grand nombre d'acteurs concernés et de renforcer leurs capacités sur ces thématiques. Il constituera enfin un argument tangible de plaider afin de sensibiliser à la cause du projet SUCCESS. Il fournira des informations stratégiques qui nourriront l'exercice de reprogrammation du projet pour l'année de 2023.</p> <p>Pour qui ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les responsables de la mise en œuvre du projet • Les responsables de programme de lutte contre le cancer du col de l'utérus • Les ministères nationaux de la Santé et des Finances dans les pays d'intervention et d'engagement régional de manière générale ; • Les acteurs de la société civile nationale et internationale engagés dans la lutte contre les cancers féminins, VIH et la santé de manière plus large • Les partenaires techniques et financiers du secteur du cancer du col de l'utérus et VIH (UNITAID, OMS, ONUSIDA, PEPFAR/CDC, USAID, Fonds Mondial...) • Les acteurs de la recherche

IV. EVALUATION INTERMEDIAIRE

Les informations collectées lors de l'exercice de capitalisation devront permettre à l'expert.e d'initier l'évaluation intermédiaire. A cela s'ajouteront les principales questions d'évaluation ci-dessous qui viendront formaliser cet exercice.

L'expert.e proposera une méthodologie adéquate pour mener cet exercice.



Évaluation du projet :

sous questions potentielles à prendre en compte lors de l'évaluation

Pertinence	La subvention a-t-elle un impact <u>pertinent</u> sur la santé publique et l'économie ?	<ul style="list-style-type: none"> Un changement majeur est-il survenu qui pourrait rendre l'intervention moins pertinente ? La maladie a-t-elle évolué ? Les hypothèses épidémiologiques ont-elles changé ? Le problème de santé publique est-il toujours reconnu comme une priorité par les partenaires clés ? L'environnement politique et réglementaire est-il favorable à notre intervention ?
Valeur ajoutée	La subvention apporte-t-elle une <u>valeur ajoutée</u> par rapport à d'autres initiatives connexes ?	<ul style="list-style-type: none"> Notre produit/solution est-il toujours le mieux placé pour relever le défi de la santé publique ? Y a-t-il de nouveaux produits / solutions en cours de développement qui pourraient être supérieurs aux nôtres ? Notre bénéficiaire est-il comparativement bien positionné pour tenir ses promesses ? La contribution d'Unitaid peut-elle être clairement articulée et communiquée à l'extérieur ?
Performance financière	La subvention <u>utilise-t-elle les ressources de manière efficace et efficiente</u> ?	<ul style="list-style-type: none"> La subvention est-elle gérée en tenant compte des coûts ? La subvention est-elle dépensée efficacement à la lumière de ce qui est fourni (résultats) ? Le coût par résultat (par exemple, le traitement administré) est-il conforme au budget/aux meilleures pratiques ?
Performance programmatique	La subvention permet-elle de réaliser les principaux produits et résultats et les résultats du programme ?	<ul style="list-style-type: none"> Les jalons, les résultats et les actions attendus sont-ils réalisés en temps voulu ? Les actions correctives convenues précédemment ont-elles été mises en œuvre conformément au plan ? Existe-t-il des preuves que les réalisations se traduisent par les résultats escomptés ? Les difficultés de mise en œuvre sont-elles bien anticipées, suivies et résolues ?
Évolutivité	Existe-t-il un plan de <u>transition et d'intensification adéquat</u> et est-il en bonne voie ?	<ul style="list-style-type: none"> Existe-t-il un plan clair pour la transition et le passage à l'échelle dans les pays du projet et au-delà ? Les partenaires financiers sont-ils identifiés, avec des échéances claires pour les cycles de financement ? Les partenaires concernés ont-ils été engagés en temps utile, au bon niveau ? Les partenaires concernés sont-ils prêts, désireux et capables de faire évoluer le produit ou la solution ?
Risque	Quelles sont les incertitudes en ce qui concerne tous les éléments ci-dessus ?	<ul style="list-style-type: none"> Le profil de risque de la subvention a-t-il changé ? Les mesures d'atténuation liées aux principaux risques sont-elles efficacement mises en œuvre ? Les risques résiduels liés aux subventions sont-ils encore acceptables pour Unitaïd, compte tenu de l'impact attendu ?

V. CHRONOGRAMME INDICATIF

Activités	2022											
	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Développement et validation note d'orientation												
Validation et partage des TDRs phase 1 aux équipes pays												
Elaboration et validation des TDRs d'un consultant pour accompagner le processus												
Recrutement de consultant pour accompagner le processus												
Phase d'investigation et d'intégration du consultant : atelier de cadrage et orientation												
Collecte et revue documentaire sur l'intégration de SUCCESS dans les systèmes de santé, la dissémination et la transition												
Collecte de données sur la transition et le passage à l'échelle et sur les stratégies dissémination.												
Collecte de données terrain complémentaires (par interview) l'intégration dans les systèmes de santé.												
Animation de l'atelier de capitalisation pendant la réunion de consortium												
Collecte de données additionnelles d'évaluation intermédiaire												
Réunion de validation/ restitution avec les acteurs (regards croisés)												
Production du livrable sur l'intégration												
Production du livrable sur la dissémination et la transition et le passage à l'échelle.												
Atelier de restitution interne avec les quatre pays afin de nourrir les réflexions sur la reprogrammation de l'année 2023												
Plan de diffusion/ valorisation												
Production des supports de communication pour le partage des résultats finaux du processus												
Diffusion des résultats aux cibles choisis												

En **rouge** : activités menées par le/la consultant.e

En **vert** : activités à mener par l'équipe interne

Nb : Veuillez noter approximativement 40 jours de prestation pour la totalité de la période de consultance.

VI. MISSION

Le/la consultant.e devra réaliser les tâches ci-dessous :

- Participer à la réunion de cadrage et d'orientation
- Transmettre une note méthodologique actualisée
- Réaliser une revue documentaire sur la base des documents disponibles
- Mener une phase d'entretiens avec les personnes ressources en amont de la réunion de consortium
- Animer un atelier de capitalisation lors de la réunion de consortium en mai
- Rédiger le premier livrable sur l'intégration dans les systèmes de santé et le deuxième livrable sur la transition et le passage à l'échelle et sur les stratégies de dissémination.
- Participer activement à l'atelier régional début juillet, présenter les résultats préliminaires et les compléter le cas échéant
- Préparer le livrable sur les conclusions d'évaluation intermédiaire
- Préparer et animer un atelier de restitution finale des résultats
- Etablir un plan de diffusion / valorisation des résultats

Il est porté à l'attention des candidats que cette prestation est une approche mixte et innovante d'évaluation à mi-parcours incluant un processus de capitalisation permettant de :

- Valoriser les expériences du projet SUCCESS.
- Documenter les leçons apprises du projet et fournir des informations stratégiques qui nourriront l'exercice de reprogrammation du projet pour l'année de 2023.

La méthodologie devra en conséquence être adaptée de manière cohérente à ces objectifs.

Profil attendu :

- Formation supérieure en gestion de projets, santé publique ou domaines connexes.
- Expérience antérieure (consultance, poste salarié) significative en capitalisation d'expériences et/ou gestion des connaissances
- Compétences en analyse de données et en communication souhaitées
- Bonne expérience en collecte de données qualitatives auprès de différents acteurs (société civile, autorités nationales, partenaires techniques et financiers)
- Expérience de travail dans le domaine de la santé publique en Afrique de l'Ouest, Asie et Amérique latine, et notamment dans le domaine de la lutte contre le VIH et les cancers féminins serait un atout
- Très bon niveau rédactionnel et oral en français et en anglais
- Une maîtrise de l'espagnol serait un atout
- Capacité de travail en équipe, autonomie et flexibilité

Lieu de réalisation de la mission : travail à distance avec des déplacements en fonction des possibilités de déplacements internationaux notamment une mission à Paris et une autre à Abidjan pris en charge par le projet.

Veuillez noter approximativement **40 jours de prestation pour la totalité de la période de consultance.**

Les frais de voyage/mission seront entièrement pris en charge par Expertise France.

Le/la candidat.e doit soumettre **un dossier comprenant obligatoirement les éléments suivants :**

1) Une offre technique contenant :

- Un CV détaillé de l'expert.e en cohérence avec les objectifs de la mission et avec une date de disponibilité pour réaliser la mission ;
- La description claire et détaillée des expériences antérieures du prestataire en matière de capitalisation et gestion des connaissances ainsi que les références d'expériences similaires réalisées avec succès (la présentation d'exemples de réalisations ou d'attestations de bonne réalisation pour des missions similaires seraient un plus) ;
- Une note technique et méthodologique de réalisation de la mission, incluant des outils de recueil d'information (maximum 10 pages) ;
- Le nombre de jours dédiés et un chronogramme exhaustif et réaliste de réalisation de la mission comprenant les livrables (2 pages maximum).

2) **Une offre financière** avec le devis complet de la consultance en TTC en EUR incluant l'ensemble des honoraires et des frais liés à la mission.

Le dossier est à envoyer via la plateforme de candidature en ligne **avant le 12 avril 2022 à 23h59 GMT**

Pour toute question préalable, merci de contacter nemdia.daceney@expertisefrance.fr **jusqu'au 25 mars 2022**
