**Avis de recrutement d’un consultant international pour l’évaluation du Plan Stratégique National Intégré VIH/Sida-Tuberculose et Hépatites Virales 2021-2025 et l’élaboration d’un nouveau plan pour 2026-2030.**

1. **Contexte / justification :**

La revue finale du Plan Stratégique National Intégré de lutte contre le VIH/SIDA, la Tuberculose et les hépatites virales du Mali (PSNI 2021-2025) et de son Plan de Suivi et Evaluation (PSE 2021-2025) est une étape importante pour évaluer les réussites et les défis de la mise en œuvre des politiques de lutte contre le VIH/SIDA, la Tuberculose et les Hépatites virales. Elle permet de dresser un bilan complet des stratégies de mise en œuvre, de corriger les insuffisances identifiées et de proposer des ajustements nécessaires pour les années à venir, assurant ainsi que les objectifs de santé publique et les engagements internationaux soient atteints de manière optimale et durable.

Le Cadre Stratégique National de Lutte contre le VIH est élaboré par le Secrétariat Exécutif du Haut Conseil National de Lutte contre le Sida (SEHCNLS), Il constitue la référence nationale de la politique de lutte contre le VIH et le sida du Mali. En 2020 le Ministère de la Santé et du Développement Social (MSDS) a élaboré son plan sectoriel dénommé Plan Stratégique National Intégré de lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose et les Hépatites Virales 2021-2025 (PSNI 2021-2025) et de son PSE en 2021, sous l’égide de la Cellule Sectorielle de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose et les Hépatites virales (CSLS-TBH). L’approche organisationnelle, structurelle et financière qui est proposée dans le cadre de ce plan vise une coordination efficiente, une décentralisation opérationnelle des services et l’intégration de l’offre de prévention et de soins, de la réponse aux maladies prioritaires ciblées le VIH/Sida, la Tuberculose (TB), les Hépatites Virales selon une approche de santé publique. Celle-ci vise à améliorer la santé globale des populations, s’inscrivant dans la réforme du système de santé Mali Action Plan (MAP). Ces deux initiatives constituent le socle systémique à partir duquel la riposte aux trois maladies est construite.

Le Secrétariat Exécutif du Haut Conseil National de Lutte contre le Sida (SEHCNLS) a élaboré un nouveau Cadre Stratégique National sur le VIH pour la période 2022-2026. Afin de s’aligner sur le Cadre Stratégique National sur le VIH pour la période 2022-2026 et couvrir le 7ème cycle des subventions du Fonds mondial de lutte contre le paludisme, le VIH et la tuberculose (GC7 2024-2026), le Plan Stratégique National Intégré de lutte contre le VIH/SIDA, la Tuberculose et les Hépatites virales du Mali (PSNI 2021-2025) a été revu à mi-parcours en 2023 et étendu à 2026.

Après cinq (5) ans de mise en œuvre, le ministère en charge de la santé à travers la CSLS-TBH en collaboration avec les partenaires techniques et financiers va procéder à la revue finale de performance du PSNI et de son PSE. Cela afin d’évaluer l’impact, la pertinence et l’efficacité de ce plan et apprécier la gouvernance de sa mise en œuvre et son alignement au cycle programmatique de la « Stratégie mondiale de lutte contre le sida, 2021-2026 : Mettre fin aux inégalités ; mettre fin au sida » du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida, la Stratégie mondiale de lutte contre la tuberculose 2016-2035, adoptée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), visant à mettre fin à l'épidémie de tuberculose (TB) d'ici 2035 ; la stratégie mondiale de lutte contre les hépatites virales pour la période 2021-2026, élaborée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), pour éliminer ces maladies comme problème majeur de santé publique d'ici 2030.

L’étape finale de cette revue est d’élaborer le nouveau plan stratégique intégrée 2026-2030, son plan de suivi- évaluation (PSE) et le plan opérationnel budgété (PO) 2026-2028. Pour se faire, la CSLS TBH avec l’appui de ses partenaires techniques et financiers, sollicitent des experts nationaux et un international lead dont le rôle est de coordonner le travail des consultants nationaux et groupes thématiques sous la supervision de la coordination de la CSLS-TBH et de produire les versions finales des différents livrables attendus (PSNI, Plan de suivi-évaluation et plan opérationnel budgété).

**Objectifs :**

* 1. **Objectif général**

L’objectif général est d’évaluer la mise en œuvre du PSNI (PSNI 2021-2025) et élaborer un nouveau PSNI 2026-2030 avec son PSE et son plan opérationnel,

* 1. **Objectifs spécifiques :**

**OS1 : Réaliser une revue épidémiologique du VIH/Sida, de la Tuberculose et des Hépatites virales du PSNI 2021-2025 et du PSE en priorisant l’évaluation des recommandations de la revue à mi-parcours du PSNI 2021-2025.**

* Décrire et évaluer les systèmes nationaux de surveillance, de gestion des données et de communication de l’information, en portant une attention particulière à leur capacité à mesurer avec exactitude l’ampleur et les tendances de la charge de morbidité et de la mortalité du VIH/Sida de la tuberculose et les hépatites virales (incidence, prévalence), les résultats (comportements, succès thérapeutique), la couverture et les lacunes des interventions.
* Décrire et évaluer la ventilation géographique de ces données à l’échelle nationale et régionale et par variables démographiques.
* Evaluer la mise en œuvre des recommandations de l’évaluation à mi-parcours du PSNI
* Évaluer l’ampleur et les tendances de la charge de morbidité du VIH/Sida, de la Tuberculose et les Hépatites virales en utilisant les données routine, des enquêtes/étude d’autres données.
* Evaluer le niveau d’atteintes des indicateurs par rapport aux cibles du PSNI ;
* Identifier les lacunes, les défis et les opportunités dans la mise en œuvre du PSNI 2021-2025
* Formuler des recommandations et propositions de solutions pour réorienter les actions et interventions vers l’élimination des trois maladies.

**OS2 : Réaliser une revue programmatique du VIH/Sida, de la Tuberculose et des Hépatites virales du PSNI et de son PSE 2021-2025.**

* Evaluer la situation actuelle de la mise en œuvre des stratégies d’élimination à l’horizon 2030 du VIH/Sida, de la Tuberculose et des Hépatites virales au Mali ainsi que les perspectives d’amélioration
* Analyser les impacts/effets des interventions par rapport à la situation initiale et les facteurs qui y ont contribué ;
* Analyser la gestion des interventions, et l’application des directives à tous les niveaux de la pyramide sanitaire ;
* Evaluer la performance de la chaine d’approvisionnement et la disponibilité des produits de santé
* Identifier les lacunes, les défis et les opportunités dans la mise en œuvre du PSNI 2021-2025.
* Formuler des recommandations et propositions de solutions pour réorienter les actions et interventions vers l’élimination des trois maladies.

**OS3 : Réaliser une analyse du financement du PSNI 2021-2025**

* Analyser le niveau de mobilisation des ressources financières du PSNI ;
* Évaluer l’efficacité et l’efficience des ressources mobilisées ;
* Identifier les lacunes, les défis et les opportunités dans la mise en œuvre du PSNI 2021-2026 dans le domaine financier ;
* Formuler des recommandations et propositions de solutions pour réorienter les actions et interventions vers l’élimination des trois maladies.

**OS4 : Evaluer la gouvernance, le genre et les aspects des droits humains**

* Analyser la coordination de la mise en œuvre du PSNI
* Evaluer l’intégration des dimensions genre et droits humains
* Identifier les lacunes, les défis et les opportunités dans la mise en œuvre du PSNI 2021-2026 en ce qui concerne le genre et les droits humains
* Formuler des recommandations et propositions de solutions pour réorienter les actions et interventions vers l’élimination des trois maladies.

**OS5 : Élaborer un nouveau PSNI 2026-2030 y compris son budget estimatif**

* Elaborer un nouveau PSNI
* Elaborer un budget estimatif du nouveau plan.

**OS6 : Élaborer le plan de suivi et évaluation du PSNI 2026-2030**

**OS7 : Élaborer le plan opérationnel du PSNI 2026-2028 budgétisé**

1. **Mandats du consultant et modalités de mise en œuvre**

* Rédiger un rapport initial, détaillant l'approche méthodologique, le plan de travail et le calendrier du processus d'examen du programme/Rédaction du PSNI (Apporter un appui stratégique et méthodologique aux experts nationaux).
* Assurer la coordination de l’ensemble des intervenants dans le processus d’évaluation et d’élaboration du PSNI,
* Contribuer à la revue de littérature et élaborer la synthèse pour les différents domaines spécifiques.
* Elaborer/Valider les outils de collecte et donner les orientations pour la collecte des données
* Assurer l’alignement avec les normes internationales.
* Coordonner l’évaluation technique de leur domaine respectif (VIH, TB ou hépatites).
* Rédiger les drafts des sections techniques du PSNI.
* Élaborer un aide-mémoire et une présentation PowerPoint pour l'atelier de validation afin de présenter les résultats de l'examen du programme.
* Coordonner et rédiger un draft du nouveau PSNI et son plan de suivi et évaluation PSE 2026-2030.
* Elaborer un draft du plan opérationnel (PO) 2026-2028 du PSNI budgétisé,
* Présenter les drafts des documents à la validation des groupes thématiques,
* Prendre en compte les observations faites par les différents intervenants
* Produire les versions finales des différents documents (PSNI, Plan de suivi-évaluation et plan opérationnel budgété).

**Modalités de mise en œuvre et charge de travail**: La durée du consultant international est de soixante et neuf (69) jours dont cinquante-six (56) jours en présentiel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités** | **Appui consultant international** | |
| **Présentiel** | **Distance** |
| **Phase préparatoire** | | |
| Élaboration & validation des TDR |  |  |
| Mise en place comité de pilotage |  |  |
| Recrutement de deux consultants internationaux & de trois consultants nationaux |  |  |
| Mise en place de cinq (05) groupes thématiques |  |  |
| Élaboration & validation des outils de collecte, d’analyse et de planification (matrice des données de routine, grilles d’évaluation, guides d’entretien, canevas d’analyse, grilles de planification) |  | 3 |
| Elaboration des canevas de la revue |  | 2 |
| **Sous total phase 1** | **0** | **5** |
| **Phase d’évaluation du PSNI** | | |
| Revue documentaire |  | 5 |
| Collecte des données |  |  |
| *Auto-évaluation* |  |  |
| *Ateliers régionaux* |  |  |
| *Entretien* | 2 |  |
| *Visite dans les établissements de santé sélectionnés et les laboratoires connexes* | 2 |  |
| Analyse des données collectées | 5 |  |
| Elaboration du rapport de la revue: draft 0 | 5 |  |
| Atelier national de validation du rapport de la révue | 2 |  |
| Finalisation du rapport de la revue du PSNI: prise en compte des observations de l'atelier |  | 3 |
| **Sous total Phase 2** | **16** | **8** |
| **Phase 3 : rédaction du PSNI** | | |
| Reconduction des groupes de travail thématiques pour l’élaboration du nouveau PSNI |  |  |
| Organisation d'un atelier national pour la rédaction du contexte, la définition de la vision, objectifs stratégiques et les résultats attendus à l'horizon 2030 | 2 |  |
| Organisation des séances de travail sur l'identification et la priorisation des stratégies d'intervention | 5 |  |
| Rédaction des versions provisoires - PSNI 2026-2030 y compris son budget estimatif | 7 |  |
| Validation politique du PSNI au MSDS | 1 |  |
| Atelier national de validation et recueil des recommandations prioritaires | 2 |  |
| Finalisation du PSNI 2026-2030 y compris son budget estimatif | 3 |  |
| **Sous total Phase 3** | **20** | **0** |
| **Sous total Phase 4** |  |  |
| **Phase 4 : Élaborer le plan de suivi et évaluation du PSNI 2026-2030** | | |
| Élaborer le plan de suivi et évaluation du PSNI 2026-2030 | 10 |  |
| **Sous total Phase 5** |  |  |
| **Phase 5: Élaborer le plan opérationnel du PSNI 2026-2028 budgétisé** | | |
| Élaborer le plan opérationnel du PSNI 2026-2028 budgétisé | 10 |  |
| **Total (69 jours)** | **56** | **13** |

1. **Profil souhaité**

* Diplôme supérieur (Master ou PhD) en santé publique, épidémiologie, maladies infectieuses ou domaine connexe.
* Expérience professionnelle d’au moins dix ans ans dans la planification, le suivi-évaluation ou l’analyse stratégique des programmes VIH, TB ou hépatites, dont au moins 3 ans en Afrique.
* Expérience de travail ou de collaboration avec les partenaires comme l’ONUSIDA, l’OMS, le PEPFAR, le Fonds mondial.
* Expérience en appui à l’élaboration ou à l’évaluation de PSN.
* Excellentes compétences rédactionnelles et de communication.
* Expérience de lead/coordination dans la revue de programme et à l’élaboration de PSN serait un atout.

1. **Livrables attendus**
2. Note méthodologique de la revue/ élaboration du PSNI incluant les TDR des groupes thématiques
3. Aide-mémoire et présentation PowerPoint pour l'atelier de validation
4. Rapport de revue du PSNI 2021-2025.
5. Document du PSNI 2026-2030 (V0, V1, Version finale).
6. Le plan de suivi et évaluation du PSNI 2026-2030.
7. Le plan opérationnel du PSNI 2026-2028 budgétisé.
8. Résumé exécutif, Présentations PowerPoint pour dissémination.