

Appel à candidatures

Évaluation du projet de Télémédecine à Agboville, Côte d'Ivoire

DATE LIMITE DE CANDIDATURE : 1er septembre 2024

Médecins Sans Frontières (MSF) est une organisation médicale humanitaire internationale qui fournit des soins médicaux aux personnes en situation de crise partout dans le monde, indépendamment de leur religion, origine ethnique ou opinions politiques. Les principes fondamentaux de MSF sont la neutralité, l'impartialité, l'indépendance, l'éthique médicale, le témoignage et la responsabilité. Plus d'informations sur MSF peuvent être consultées [ici](#).

L'**Unité d'Évaluation de Vienne de MSF**, basée à MSF Autriche, est l'une des deux unités MSF chargées de gérer et de guider l'évaluation des projets et programmes MSF dans le monde entier. Plus d'informations sur les évaluations chez MSF et sur l'Unité d'Évaluation de Vienne peuvent être consultées [ici](#).

Sujet d'évaluation	Projet de télémédecine de MSF à Agboville, Côte d'Ivoire
Début prévu du processus d'évaluation	16 septembre 2024
Durée	Septembre 2024 - février 2025
Documents de candidature à fournir	<ol style="list-style-type: none">1) CV(s)2) Une lettre de motivation mettant en avant l'expertise et l'expérience du ou des candidat(s) pertinentes pour cette mission (max. 1 page)3) Une proposition initiale de matrice d'évaluation (max. 2 pages)4) Exemple écrit d'une évaluation rédigée ou co-rédigée (en cas de co-rédaction, veuillez spécifier votre contribution exacte)5) Honoraires totaux de consultation¹ (veuillez noter que le budget total disponible pour cette évaluation est de 30 000 EUR) <p>Les candidatures doivent être envoyées à veuapplication@vienna.msf.org jusqu'au 1er septembre 2024.</p>

¹ Veuillez spécifier les montants bruts et les taux de TVA/taxes applicables ou indiquer si une exonération de TVA s'applique. Veuillez noter que MSF Autriche ne fait pas partie du mécanisme de TVA inversée de l'UE. N'incluez pas les coûts de collecte de données, car ils seront calculés séparément selon les politiques de MSF.

1. DESCRIPTION DU PROJET

Depuis 2021, Médecins Sans Frontières (MSF) met en œuvre un **projet pilote de télémédecine en Côte d'Ivoire**, visant à fournir un accès aux soins spécialisés aux populations rurales. Le projet se concentre sur le district d'Agboville, situé à 79 km d'Abidjan. Cette zone, comptant plus de 300,000 habitants, repose sur 11 centres de santé pour les services de soins. L'introduction de la télémédecine a été essentielle pour relever les défis en matière de santé, notamment dans les zones reculées où l'accès aux soins spécialisés est limité.

Le projet est une initiative visant à intégrer les services de Télémédecine dans le système de santé local. Il comprend trois services principaux : la téléconsultation, le télémonitoring et le télédiagnostic. Le rôle de MSF a été de fournir expertise et formation aux agents de santé locaux, garantissant ainsi la durabilité de l'initiative. Le projet vise à autonomiser le personnel des centres de santé pour qu'il mène des activités de télémédecine de manière indépendante, améliorant ainsi la qualité de la prestation des soins dans le district.

Le principal objectif du projet est d'améliorer l'accès aux soins médicaux spécialisés en utilisant des technologies de communication et de diagnostic numériques. Les objectifs spécifiques incluent l'amélioration de la qualité des soins aux patients, le soutien du système de référence des patients, la contribution à la formation continue des professionnels de santé, et le renforcement de la gouvernance autour des activités de télémédecine. Le projet vise notamment à :

- **améliorer l'accès aux soins spécialisés** : permettre à plus de 90% des patients nécessitant une expertise médicale d'accéder à des spécialistes via des stations de télémédecine ;
- **améliorer la qualité de la prise en charge intégrée des patients** : assurer que 100% des femmes enceintes reçoivent des soins prénatals complets, incluant trois échographies et des tests urinaires ;
- **renforcer les systèmes de référence des patients** : obtenir des consultations spécialisées et des références en temps opportun, les cas urgents étant traités dans l'heure et les cas non urgents dans les 72 heures ;
- **soutenir la formation continue des professionnels de la santé** : assurer une formation continue pour les professionnels de santé, en mettant l'accent sur l'utilisation efficace des outils de télémédecine et en maintenant des normes élevées de soins aux patients ;
- **renforcer la gouvernance** : améliorer la coordination et la gouvernance des activités de télémédecine au niveau du district et au niveau central.

Le projet fonctionne dans un environnement socio-politique complexe. La région a connu une situation sécuritaire relativement stable, malgré des incidents occasionnels et des tensions frontalières. La conception et la mise en œuvre ont été influencées par la nécessité de relever les défis de santé posés par la nature reculée et rurale de la région, où la médecine traditionnelle prédomine souvent sur les installations de soins formels.

Les facteurs clés pour l'avancement du projet incluent l'engagement de MSF à fournir de la formation et du soutien, ainsi que l'intégration progressive de la télémédecine dans les activités de routine des centres de santé. En même temps, le projet doit surmonter des défis infrastructurels tels que les conditions routières difficiles, notamment pendant la saison des pluies, qui entravent l'accès physique aux installations de soins. De plus, le succès du projet repose sur l'utilisation efficace des technologies numériques et la collaboration continue avec les autorités sanitaires locales.

À la mi-2024, le projet a formé le personnel de santé local et établi des stations de télémédecine dans tous les centres de santé soutenus. Plus de 8 500 patients ont accédé aux soins spécialisés grâce au projet, et il y a eu des améliorations significatives des systèmes de référence des patients et de la qualité des soins intégrés. Les défis demeurent, notamment en ce qui concerne la formation continue face au roulement du personnel et l'intégration de nouveaux spécialistes dans le système de télémédecine.

2. BUT ET PERIMÈTRE DE L'ÉVALUATION

Cette évaluation se propose d'analyser la mise en œuvre du projet de télémédecine à Agboville entre 2021 et 2024 afin d'identifier les succès, les défis et les leçons apprises. L'évaluation comprendra des recommandations destinées à orienter l'avenir du projet ainsi que des initiatives similaires de MSF à travers le monde.

L'évaluation couvrira l'ensemble du projet, y compris les aspects de planification, d'exécution, de formation, de soutien technique, d'engagement des parties prenantes et de durabilité, notamment l'appropriation de la solution de télémédecine par les équipes du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de Côte d'Ivoire. Elle portera une attention particulière aux résultats obtenus par rapport aux objectifs initiaux du projet, aux défis rencontrés, aux stratégies d'adaptation mises en place, ainsi qu'à l'adéquation de sa stratégie de passation.

3. OBJECTIFS, CRITÈRES ET QUESTIONS DE L'ÉVALUATION

L'**objectif principal** de cette évaluation est de tirer les enseignements clés sur la mise en œuvre du projet jusqu'à présent, d'évaluer son impact et d'identifier les points d'amélioration pour les prochaines étapes du projet.

Les **objectifs spécifiques** et **questions respectives d'analyse** incluent :

Objectif 1. Analyser l'accessibilité, l'utilisation et l'acceptabilité des soins de santé spécialisés via la télémédecine.

Q1.1. Dans quelle mesure la télémédecine a-t-elle changé l'accès des patients aux soins de santé spécialisés dans le district d'Agboville, et comment les taux d'accès aux spécialistes ont-ils évolué depuis le début du projet ?

Q1.2. Quel a été le degré d'acceptation du service de télémédecine parmi les patients et les professionnels de santé locaux, et quels facteurs ont contribué à ce niveau d'acceptation ?

Q1.3. Comment les ratios de consultations via la télémédecine ont-ils évolué au fil du temps, quelles tendances peuvent être observés dans l'utilisation de ces services, et pourquoi ces tendances se sont-elles manifestées ?

Q1.4. Quels obstacles ont été rencontrés dans l'implémentation de la télémédecine et comment la communauté et les patients perçoivent-ils son utilisation ? Quels ajustements pourraient être faits pour surmonter ces obstacles ?

Objectif 2. Analyser l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients.

Q2.1. Comment la qualité de la prise en charge des patients a-t-elle changé depuis l'introduction de la télémédecine, et quels indicateurs de qualité montrent les plus grandes améliorations ?

Q2.2. Quels sont les principaux défis rencontrés pour maintenir et améliorer la qualité des soins via la télémédecine ?

Q2.3. Quelles pratiques de télémédecine ont été les plus efficaces pour améliorer la qualité des soins ?

Objectif 3. Analyser l'impact de la télémédecine sur la formation continue des professionnels de santé.

Q3.1. Comment la télémédecine a-t-elle influencé la formation continue des professionnels de santé, et quels changements a-t-elle engendrés dans les pratiques professionnelles ?

Q3.2. Quels aspects de la télémédecine ont contribué le plus au développement des compétences et à l'amélioration des performances des professionnels de santé ?

Q3.3. Quels défis la télémédecine pose-t-elle pour l'organisation et le suivi des formations continues, et quelles solutions pourraient être mises en œuvre pour maximiser son impact formateur ?

Objectif 4. Examiner la gouvernance et l'intégration du projet au niveau local.

Q4.1. Comment la gouvernance du projet de télémédecine a-t-elle été perçue et acceptée par les parties prenantes locales et nationales ?

Q4.2. Quels sont les principaux succès et défis de l'intégration du projet dans le système de santé local ?

Q4.3. Comment les structures de gouvernance ont-elles évolué pour soutenir le projet ?

Critères d'analyse : Les critères qui guideront cette analyse incluent la pertinence, l'efficacité, l'impact et la durabilité. Ces critères permettront de comprendre dans quelle mesure le projet a atteint ses objectifs, quels effets à moyen terme ont été observés, et comment les succès peuvent être maintenus et reproduits dans d'autres contextes.

4. APPROCHE GÉNÉRALE DE L'ÉVALUATION ET MÉTHODES DE COLLECTE DE DONNÉES

L'évaluation adoptera une approche mixte combinant des méthodes qualitatives et quantitatives pour fournir une revue complète du projet. Les méthodes de collecte de données incluront :

- **une analyse documentaire :** revue des rapports de projet, des plans d'activités, des comptes rendus de réunion, etc. ;
- **des entretiens semi-directifs** avec le personnel de MSF, les patients, les membres de la communauté, les agents de santé locaux et les autres parties prenantes ;
- **observations sur le terrain :** visites des centres de santé pour observer directement la mise en œuvre de la télémédecine.

5. LIVRABLES

Tous les livrables devront être produits en **langue française** :

1. Rapport de démarrage détaillant la méthodologie proposée, présentant un plan détaillé de collecte et de reporting de données, élaborant les outils de collecte de données et le chronogramme détaillé, attribuant les rôles et responsabilités au sein de l'équipe d'analyse, et spécifiant les dispositions de voyage/logistiques.

Le rapport de démarrage doit être rédigé conformément au modèle et des [exigences du rapport de démarrage de l'Unité d'Évaluation de Vienne de MSF](#).

Veillez noter que la phase de démarrage impliquera 2 à 3 entretiens avec des informateurs clés de l'évaluation.

2. Atelier de débriefing au cours duquel les évaluateurs informeront les parties prenantes sur l'avancement et les conclusions de l'évaluation, afin de vérifier l'exactitude des données, de confirmer les résultats de l'analyse, d'évaluer la faisabilité des recommandations, de renforcer la transparence du processus de l'analyse et de favoriser l'appropriation.

3. Rapport préliminaire d'évaluation, avec un temps adéquat prévu pour les retours et les révisions.

4. Rapport final d'évaluation, rédigé sur la base des [lignes directrices de rédaction de rapports de l'Unité d'Évaluation de MSF Vienne](#) et des principes généraux de la qualité de l'évaluation.

5. Présentation interne (webinaire, PowerPoint) des résultats de l'évaluation.

6. PUBLIC CIBLE DE L'ÉVALUATION

- Équipe de projet MSF à Agboville
- Communautés locales et bénéficiaires
- Coordination MSF en Côte d'Ivoire
- Ministère de la Santé de Côte d'Ivoire
- Autres projets de télémédecine de MSF dans le monde

7. PROFIL / EXIGENCES POUR LES CANDIDATS

La sélection des candidats sera basée sur la pertinence de leur expérience et expertise par rapport à cette mission d'évaluation. Les candidats intéressés doivent postuler soit en tant que consultants individuels, soit en tant qu'équipes de consultants.

Les candidats doivent avoir les qualifications et expériences suivantes :

- Expérience dans la conduite d'évaluations de projets médicaux pour des organisations humanitaires ou de développement international
- Expérience dans les projets de télémédecine ou autres interventions de santé numérique
- Expérience dans la collecte de données de recherche auprès des communautés et des patients
- Compréhension des questions éthiques liées aux évaluations médicales
- Expérience dans la présentation des résultats d'évaluation à différents publics
- Excellente maîtrise du français et de l'anglais, parlés et écrits
- Expérience de travail (y compris consultances, évaluations, recherches de terrain, etc.) dans des contextes similaires, y compris en Côte d'Ivoire ou dans des pays de la région
- Aptitude à travailler en collaboration avec diverses parties prenantes et à s'adapter aux dynamiques locales