Date



**Réponse de la direction du PAM [Nom du bureau de direction] aux recommandations de l'évaluation décentralisée de [Objet de l'évaluation] dans [Pays] ([référence de publication / code MIS]) de [Mois / année de début] à [Mois / année de fin]**

Modèle

1. Le présent document, finalisé en [insérer mois et année] présente la réponse de la direction aux recommandations de l'évaluation [insérer le titre de l'évaluation].
2. L'évaluation, qui a été dirigée par [mettre le nom du bureau ici, y compris les partenaires en cas d'évaluation conjointe ou commune] couvre [insérer des informations sur la portée de l'évaluation]. L'évaluation sert le double objectif de responsabilisation et d'apprentissage. Elle a informé [préciser les objectifs et l'utilisation prévue de l'évaluation].
3. L'évaluation a abouti à xx recommandations clés avec Y mesures. La matrice indique si le PAM est d'accord, partiellement d'accord ou en désaccord avec les recommandations et sous-recommandations. Elle présente les mesures, les responsabilités et les délais prévus (ou pris).

| **Recommandations et sous-recommandations connexes (date limite)** *[selon le rapport d'évaluation - une (sous-) recommandation par ligne, délai entre parenthèses.]* | **Responsable des recommandations et sous-recommandations (bureaux / divisions d'appui)***[Nom du bureau / division responsable du PAM ( / éventuellement partie prenante externe dans le cas de l'évaluation conjointe). Noms des bureaux / divisions du PAM et des parties prenantes externes, le cas échéant, entre parenthèses.]*  | **Réponse de la direction***[D'accord, Partiellement d'accord ou Pas d'accord pour la (sous-) recommandation. En cas d'accord partiel ou non, donnez une brève raison à cela.]*  | **Les mesures à entreprendre***[Indiquez brièvement les mesures à prendre pour traiter chaque sous-recommandation - une mesure par ligne.]* | **Mesure clé (bureaux / divisions d'appui)***[Nom du bureau / division / unité responsable du PAM. Noms des bureaux / divisions du PAM et des parties prenantes externes, le cas échéant, entre parenthèses.]*  | **Date limite pour la mesure***[Mois et année - à ne pas dépasser la date limite de (sous-) recommandation correspondante.]*  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Priorité : Élevée / moyenne*****Recommandation 1 :** xyz **(Date limite)** |  |  | N'est pas applicable | N'est pas applicable | N'est pas applicable |
| Sous-recommandation 1.1 xyz(Date limite) |  |  | 1.1.1 |  |  |
| 1.1.2 Etc. |  |  |
| Sous-recommandation 1.2 xyz(Date limite) |  |  | 1.2.1 |  |  |
| ***Priorité : Élevée / moyenne*****Recommandation 2 :** xyz **(Date limite)** |  |  | (Pour les recommandations sans sous-recommandations, indiquez la ou les mesures ici.)2.1.1  |  |  |
| 2.1.2 Etc. |  |  |