

Résumé d'évaluation

Projet d'Appui à la Relance du bien-être de la femme, de l'Enfant et du Nouveau-né dans le cadre de la reconstruction de la région de Tombouctou (PARENT)

Pays : **Mali**

Secteur : **Santé**

Évaluateur : **CGIC**

Date de l'évaluation : **20 juin 2022**

Données clés de l'appui AFD

Numéro de projet : CML1321 01 et CML1429 01

Montant : 11 M d'euros

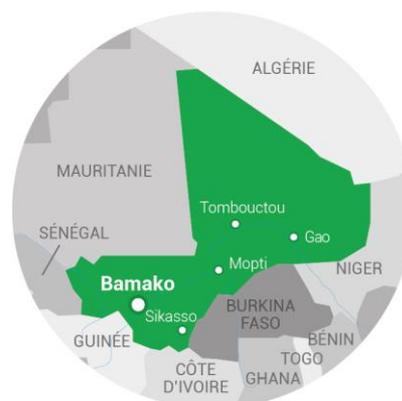
Taux de décaissement : 99,6%

Signature de la convention

de financement : 22 avril 2014 et 22 mai 2018

Date d'achèvement : 30 juin 2018 et 30 juin 2022

Durée : 8 ans



Contexte

La présente évaluation porte sur un projet de financement de la Santé dans le Nord du Mali financé par l'AFD (Agence Française de développement) et qui s'est déroulé en deux phases. Une première phase de 2014 à 2017 et une deuxième phase de 2018 à 2021. L'évaluation a porté sur les 2 phases du projet PARENT. Le projet couvre les 5 districts sanitaires de la région de Tombouctou (Tombouctou, Diré, Niafouké, Goundam et Gourma Rharous).

Intervenants et mode opératoire

Le projet PARENT est mis en œuvre en consortium par Humanité & Inclusion, chef de file avec 4 autres ONG : Santé Mali Rhône-Alpes (SMARA), Santé Développement (SADEVE), Marie Stopes International (MSI), et Santé Sud. Chaque ONG est responsable de la facilitation et de la mise en œuvre des interventions dans les cercles à travers une équipe de coordination régionale du consortium basée à Tombouctou et qui travaille en collaboration avec les services techniques déconcentrés de l'Etat et les associations de santé communautaires.

Objectifs

L'objectif général du projet PARENT est :

- Pour la phase 1 de contribuer à la relance du système de santé en garantissant l'accès aux services de santé de la reproduction de qualité aux populations, dans le but de réduire la morbidité, la mortalité et les incapacités maternelles et infantiles dans 50 aires de santé des 5 districts sanitaires de la région de Tombouctou (Tombouctou Central, Goundam, Diré, Niafouké et Gourma Rharous) en 3 ans ;
- Pour la phase 2 de contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile à travers une offre de soins de qualité accessible aux populations de la région de Tombouctou pendant 3 ans.

Réalisations attendues

La 1ère phase du projet visait le suivi médicalisé de 92 953 femmes en âge de procréation et de 25 351 enfants de moins de 5 ans par la remise à niveau de 55 structures de santé tout en s'appuyant sur une équipe compétente de 150 professionnels autour de 50 aires de santé.

Concernant la phase 2 du projet, il s'agissait d'améliorer :

- La qualité des soins de santé maternelle et infantile est améliorée ;
- L'accessibilité financière aux services de soins en santé maternelle et infantile ;
- Le pilotage et la mise en œuvre des interventions des acteurs étatiques du secteur de la santé ;
- L'accessibilité et la qualité des services de protection contre la VBG

Appréciation de la performance

Pertinence

L'évaluation réalisée préalablement au projet pour identifier les besoins prioritaires et les groupes les plus vulnérables a favorisé le fait que le projet couvre les attentes en matière de santé maternelle, néonatale, et infantile. Les objectifs du projet sont alignés sur les politiques, stratégies et priorités nationales en matière de réduction de la morbidité et de la mortalité maternelles et infantiles. En collaboration avec les services techniques et les acteurs opérationnels, une stratégie de mitigation de la survenue des risques a été élaborée et mise en application sur la durée du projet.

Cohérence

PARENT a développé un cadre partenarial diversifié aussi bien à l'interne (avec les autres membres du consortium) qu'avec les autres ONG du terrain. Au plan interne, la coordination d'ensemble des interventions a facilité la mise en œuvre diligente des activités chaque structure ayant appris de l'autre, l'efficacité dans les actions et un gain de temps pour les parties prenantes. Sur le plan externe, le partenariat a permis d'éviter des doublons et d'être complémentaire dans les actions, d'échanger sur les orientations et d'organiser la réponse globale dans la région.

Efficacité

Des progrès notables ont été réalisés en matière d'accès aux soins et au suivi médical des femmes et enfants. De même, des changements ont été apportés aux conditions de vie des populations cibles avec des répercussions positives sur les populations non ciblées. Toutefois, le degré d'atteinte des résultats par rapport aux prévisions reste en deçà des attentes. Cependant, cette situation doit être analysée en tenant compte de plusieurs paramètres dont l'incomplétude des données, et l'ambition forte des objectifs de départ. De même, le passage de la gratuité totale à la gratuité ciblée voire le recouvrement des coûts a impacté négativement l'utilisation des services.

Efficience

L'équipe du projet a fait une gestion adaptative des ressources avec une optimisation des coûts suite à la pandémie de Covid-19. Il n'a pas été noté de problèmes de procédures ayant entravé la mise en œuvre des activités. Les frais de gestion du projet sont restés dans les limites des 12% du coût total.

Impact

La disponibilité et la gratuité des médicaments ont permis aux ménages de faire des économies par rapport à la prise en charge des frais de santé de la famille. Le soutien à 400 femmes vulnérables dans la mise en place d'activités génératrices de revenus et dans leur gestion a permis de renforcer leur confiance en elles-mêmes, d'augmenter leurs revenus et leur résilience. De ce fait, leur pouvoir économique est renforcé et elles peuvent davantage contribuer aux dépenses familiales, prendre en charge leurs propres besoins et créer leur propre épargne.

Viabilité/durabilité

Les compétences techniques acquises par les ressources humaines devraient permettre la poursuite de certaines activités comme la réalisation des interventions chirurgicales et gynéco obstétricales, ou les examens d'imagerie médicale. Par contre certains acquis pourraient difficilement se maintenir dans la durée sans appui extérieur. C'est le cas par exemple des cliniques mobiles à cause des coûts élevés de leur fonctionnement qui pourraient être difficilement supportables par les acteurs.

Valeur ajoutée de l'appui AFD

L'appui de l'AFD à la mise en œuvre du projet PARENT a été très utile. Son financement aura véritablement permis de relancer le système de santé dans la région de Tombouctou en permettant l'accès des services de santé maternelle et infantile de qualité aux populations les plus vulnérables

Conclusions et enseignements

Plusieurs enseignements peuvent être retenus :

- Le projet a contribué à la relance du système de santé dans la région de Tombouctou et à améliorer la qualité et la couverture des services de santé maternelle, néonatale et infantile malgré un contexte sécuritaire défavorable ;
- L'implication des bénéficiaires dans l'identification de leurs besoins et dans la mise en œuvre a été une condition de réussite du projet.
- La mise en place d'un cadre de partenariat et l'établissement d'accords de collaboration avec les services techniques des collectivités ont énormément facilité la mise en œuvre des activités ;
- Une plus grande implication des femmes qui sont les principales bénéficiaires et la prise en compte de leurs conseils ont été salutaires pour la bonne conduite des activités surtout dans un contexte où l'utilisation de stratégies classiques de sensibilisation peut s'avérer parfois dangereuse. En effet, ce sont elles qui ont suggéré l'idée de faire les sensibilisations notamment sur la planification familiale dans les lieux de tresses (salons de coiffure) afin de minimiser les risques que comporte cette activité.