

Rapport synthèse de l'évaluation intermédiaire du projet SAPEMA Burundi, Avril 2022

Contexte du projet SAPEMA

- Démarré en janvier 2020 pour une période de 3 ans (2020 – 2022).
- Objectif : renforcer l'accessibilité aux services de prévention et de sensibilisation en SSR, VIH, IST, hépatites, tuberculose et paludisme auprès des pêcheurs et mareyeuses sur le littoral burundais du Lac Tanganyika.
- Piloté par le Consortium ONG ESSENTIEL (Lead) - SWAA Burundi – COPEDECOBU.
- Population cible : 40000 (pêcheurs et mareyeuses + toutes les personnes exerçant des activités économiques autour des plages de pêches).
- Localisation du projet : Burundi, couvrant les plages de pêche de Rumonge, Mvugo, et Kajaga.
- Principaux partenaires au Burundi : Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida.
- Bailleurs : L'Initiative & Fondation Raja

Budget global (prévisionnel): 599 038 €

Objectifs de l'évaluation intermédiaire

Apprécier le niveau de réalisation du projet en vue d'en mesurer les progrès réalisés et les résultats obtenus, et relever les leçons apprises en vue de l'amélioration et de la capitalisation.

Méthodologie

- Méthodologie mixte (quantitative & qualitative) avec mise en œuvre approche participative émancipatrice « empowerment evaluation ».
- Données collectées principalement par entretiens individuels (75 EI réalisés) et la revue documentaire des documents du projet (rapport semestriels, suivi des indicateurs du cadre logique, etc.).
- Croisement des informations au cours des discussions en focus groupes (8 FGD) et durant les ateliers collectifs (3 ateliers).
- Analyse des données par triangulation et analyse comparative.
- Appréciation de la performance du projet selon les critères CAD de l'OCDE (Pertinence, Cohérence, Efficacité, Efficience, Impact, et Durabilité).

Synthèse des principaux résultats

Analyse de la stratégie d'intervention

La stratégie d'intervention du projet SAPEMA est basée sur l'approche combinant la paire-éducation pour stimuler la demande et l'utilisation des services de soins et la création de l'offre de soins à travers la mise en place de 3 postes de santé sur le littoral du lac Tanganyika.

Les principaux constats et résultats d'analyse de la stratégie d'intervention sont :

- L'élaboration du projet a été basée sur les besoins exprimés par les bénéficiaires.
- La dynamique pluri-acteurs engagée à travers la mise en place d'une stratégie basée sur la complémentarité des expertises des différents membres du consortium a été appréciée.
- Le projet est mis en œuvre dans une zone maîtrisée par les OSC burundaises (COPEDECOBU & SWAA-Burundi) qui y effectuent déjà d'autres activités depuis plusieurs années ;
- Il n'y a pas eu de définition de la stratégie d'intégration des pairs-éducateurs (bénévoles) dans le système de santé local et ceci pose la question de la durabilité de cette activité à la fin du projet.

Analyse du dispositif d'intervention

Le dispositif d'intervention du projet SAPEMA comprend une coordination projet assurée par le Consortium ESSENTIEL – SWAA Burundi – COPEDECOBU et un vaste réseau de pair-éducateurs (185) déployés sur le terrain pour l'éducation à la santé et la sensibilisation de la communauté de pêche. Ce dispositif comprend également des postes de santé créés par le projet au niveau de Rumonge, Mvugo, et Kajaga.

L'analyse du dispositif d'intervention et de son déploiement a permis de réaliser les constats suivants :

- Plusieurs approches complémentaires ont été déployées sur le projet avec une synergie d'action de la paire-éducation, l'offre de soins au niveau des postes de soins, l'organisation de la référence des patients, et le plaidoyer institutionnel.

Rapport synthèse de l'évaluation intermédiaire du projet SAPEMA Burundi, Avril 2022

- Des ressources humaines suffisantes & formées (au niveau coordination et sur le terrain) avec un accompagnement technique régulier par ESSENTIEL est un point apprécié.
- Le plaidoyer institutionnel n'a pas été suffisamment mûri sur le projet. En effet, le projet n'a pas élaboré un plan de plaidoyer qui servirait de tableau pour les activités de plaidoyer.

Analyse de la réalisation des activités / résultats

Pour atteindre les objectifs du projet et réaliser les résultats attendus, plusieurs activités ont été prévues / menées, articulées autour de trois grands axes d'intervention : la paire-éducation, l'offre de soins de santé dans les postes de santé et le plaidoyer institutionnel.

L'analyse de la réalisation des activités et des résultats attendus a fait ressortir les constats suivants :

- L'approche de la paire-éducation a permis de briser la glace pour aborder des thématiques parfois considérées comme tabous au sein de la population burundaise, notamment en ce qui concerne la sexualité et les IST.
- Le caractère bénévole du travail de paire-éducation semble offrir une possibilité de pérennisation à la fin du projet bien que cette conclusion n'a pas obtenu l'unanimité de tous les acteurs rencontrés.
- Les activités de paire-éducation sur le projet ont accusé un retard de démarrage et par conséquent leur impact ne saurait être parfaitement décelable.
- Les pair-éducateurs n'ont pas (pour la majorité d'entre eux) de formation de base en santé et éprouveraient certaines difficultés pour aborder des sujets de santé d'où un besoin de renforcement des compétences sur les thématiques des maladies cibles.
- La création de l'offre de soins a tenu compte de la spécificité de la communauté de pêche dans le modèle de soins (création des postes de soins à proximité des plages).

- Le projet n'a pas élaboré un plan de plaidoyer formalisé alors que le plaidoyer institutionnel constitue un des 3 axes principaux d'intervention.
- Le système de suivi-évaluation bien que fonctionnel, comporte une base de données complexes et certains indicateurs difficiles à suivre en raison de leur définition moins claire. Néanmoins, il faut noter que sur l'ensemble des 27 indicateurs du cadre logique, au 4^{ème} semestre de mise en œuvre, 16 indicateurs étaient déjà réalisés avec des cibles à la fin du projet atteintes.

Conclusion

Bien qu'ayant connu des difficultés de démarrage et de mise en œuvre liées à la crise de Covid19, la montée des eaux du lac Tanganyika, etc., l'évaluation montre que, dans une large mesure, ce qui était prévu a été réalisé. La majorité des activités ont été mises en œuvre au niveau des différentes plages mais il faut noter que des adaptations ont dû être réalisées, notamment la relocalisation des postes de santé de Rumonge et Kajaga hors les plages en raison de l'inondation des plages. Le projet est jugé efficace et efficient au vu du volume d'activités réalisées par rapport au budget alloué. Néanmoins, il reste important d'améliorer le système de suivi évaluation pour mieux suivre les changements générés.

Principales recommandations

Recommandation 1 : Elaborer un plan de plaidoyer pour le projet.

Recommandation 2 : Elaborer un plan de capitalisation des leçons apprises.

Recommandation 3 : Améliorer le S&E par une meilleure définition des indicateurs et simplification de la base des données ;

Recommandation 4 : Dans la perspective d'une éventuelle seconde phase du projet, Initier la réflexion sur le renforcement de la demande de soins et l'utilisation des services (Mise en place d'une mutuelle communautaire de santé ou l'adhésion aux mutuelles de santé existantes).