



Ensemble,
nous relevons les défis !

Together,
we take up the challenges!

RAPPORT DE L'EVALUATION DE LA CONTRIBUTION DES ORGANISATIONS DE LA SOCIETE CIVILE DANS LA MISE EN ŒUVRE DU DOSSIER D'INVESTISSEMENT DU BURKINA FASO

Consultant

Eugène BAKOUAN

Février 2024

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Après son adhésion au Mécanisme mondial de financement (GFF) de la santé, courant septembre 2017, le Burkina Faso a élaboré son dossier d'investissement relatif à la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, des adolescents et de la nutrition (SRMNEA-N).

Le Mécanisme mondial de financement de la santé a une vision, **mettre fin aux décès évitables des mères, des nouveau-nés, des enfants et des adolescents et améliorer la santé et la qualité de vie des femmes, des enfants et des adolescents**. Cette vision qui s'inscrit au cœur du mouvement Chaque femme, chaque enfant, ambitionne de renforcer le leadership et l'engagement des pays dans la mobilisation des ressources domestiques pour le financement de la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, des adolescents et de la nutrition.

En effet le processus du GFF aide les autorités nationales et leurs partenaires à définir les priorités, à mettre l'accent sur les résultats et à s'attaquer aux principaux goulots d'étranglement systémiques pour obtenir les résultats d'envergure qui sont indispensables à l'établissement d'une couverture sanitaire universelle.

Les acteurs de la société civile ont été impliqués dans l'élaboration du dossier d'investissement et dans la cartographie des interventions et des intervenants. En plus de cette participation deux coalitions telles que le Réseau de la Société Civile pour la Nutrition (RESONUT) et le Groupe Technique Santé de la Reproduction (GT/SR) ont été retenues en tant que membres de l'équipe fonctionnelle 7 (du DI par arrêté N°2018/078/MS/CAB du 14 juin 2018).

A côté des efforts déjà déployés par l'Etat, il y a des insuffisances telles que :

- ✓ La faible appropriation du dossier d'investissement par les parties prenantes dont les acteurs de la société civile, les médias et les communautés à la base ;
- ✓ L'insuffisance de suivi, d'évaluation et de capitalisation des prestations et des données pour la prise de décision adéquate (confère page 58 du dossier d'investissement du Burkina Faso)
- ✓ L'insuffisance dans la coordination, la collaboration et la redevabilité aux différents niveaux du système de santé qui ne favorisent pas l'amélioration de la qualité des soins centrés sur les personnes et la sécurité des patients (confère page 58 du dossier d'investissement du Burkina Faso).

- ✓ L'insuffisance du financement du dossier d'investissement par le budget de l'Etat et la quasi absence de financement de la part du privé.

Face à ses insuffisances, SOSJD a bénéficié de l'accompagnement technique et financier de PAI pour mettre en œuvre le projet de « renforcement de l'engagement significatif des OSC et des jeunes dans le processus du GFF au Burkina Faso ». Une structure régie par des textes a déjà été mise en place et des échanges sont régulièrement tenus à travers différents cadres, en l'occurrence la plateforme des organisations de la société civile intervenants dans le GFF.

La mise en œuvre du dossier d'investissement du Burkina Faso suit une approche holistique où toutes les parties prenantes à savoir l'Etat, le secteur Privé, les organisations de la société civile et les partenaires techniques et financiers sont toutes impliquées. Ces différentes parties prenantes contribuent à l'exécution du Dossier d'investissement pour l'atteinte des objectifs visés. Si au niveau du ministère de la santé qui est la structure de coordination des interventions du DI, il est facile de documenter les contributions, force est de constater que pour les OSC, il n'est pas encore mis en place un mécanisme fonctionnel de documentation de ces contributions.

Afin de faire un état des lieux de la contribution des OSC dans la mise en œuvre du DI 2019 à 2023, SOSJD a entrepris avec l'appui technique et financier de PAI de conduire une étude.

II. OBJECTIFS ET RESULTATS DE L'ETUDE

1.1 Objectif général

Analyser la contribution des organisations de la société civile dans la mise en œuvre du dossier d'investissement du Burkina Faso.

1.2 Objectifs spécifiques

- Faire l'état des lieux de la contribution des organisations de la société civile à l'atteinte des indicateurs définis dans le dossier d'investissement ;
- Identifier les bonnes pratiques, les leçons apprises et les obstacles rencontrés dans la mise en œuvre des actions du dossier d'investissement ;
- Formuler des recommandations et suggestions pour une meilleure synergie d'action entre toutes les parties prenantes

1.3 Résultats

Les résultats visés à travers l'étude sont :

- L'état des lieux de la contribution des organisations de la société civile dans la mise en œuvre du dossier d'investissement est fait ;
- Les bonnes pratiques et les leçons apprises sont identifiées ;
- Les obstacles dans la mise en œuvre du dossier d'investissement sont identifiés ;
- Des recommandations et suggestions pour une meilleure synergie d'action entre toutes les parties prenantes sont formulées.

III. METHODOLOGIE

Type d'étude

Cette évaluation est une étude longitudinale rétrospective à visée descriptive par une enquête mixte alliant des données quantitatives et des données qualitatives en vue de l'atteinte des résultats.

Champ de l'étude

La présente étude est prévue pour concerner les zones d'intervention des OSC membres de la plateforme GFF du Burkina Faso.

Toutefois, la collecte des données sera essentiellement au niveau des villes sièges de ces OSC notamment Ouagadougou, Ouahigouya, Tenkodogo, Bobo-Dioulasso, entre autres.

Population d'étude

La population d'étude sera essentiellement les OSC membres de la plateforme GFF du Burkina Faso regroupées dans les thématiques de SR/PF, de nutrition, de vaccination, de la santé de la mère et de l'enfant en général. Ainsi, des organisations lead de ces thématiques et des réseaux et autres regroupements sont les structures qui seront ciblées pour cette enquête.

Echantillonnage

Un échantillonnage de type non probabiliste sera utilisé pour la sélection des OSC auprès desquelles les données seront collectées dans le cadre de cette évaluation. Ainsi, l'on procèdera à un choix raisonné : (i) des réseaux d'OSC ayant un mécanisme de documentation des interventions de leurs membres dans le domaine de la santé de la mère et de l'enfant.

Ce critère permet de sélectionner des organisations comme le RESONUT ; le GT/SR ; le SPONG (Plateforme Vaccination) ; REGIPIV ; la CORAB ; le RAJS/BF ; URCB/SD ; l'ONG ASMADE ; le RAME ; BURCASO ;

(ii) des associations actives sur les questions de la santé de la mère et de l'enfant. Il s'agira des organisations comme AMMIE ; AES Burkina Faso ; AJVLS ; IPC/BF

Echantillon

Sur la base de l'échantillonnage, l'échantillon objet de la collecte des données de la présente étude est contenu dans le tableau ci-dessous :

Tableau N° : Liste des organisations ciblées pour l'enquête

N°	Regroupements	Organisations	Domaines
1		PROMACO	Planning familial
2		ABBEF	Planning familial SMI
3		RAJS/BF	Planning familial
4		BURCASO	Planning familial
5		ASMADE	Planning familial VBG
6		SOS/JD	Planning familial SMI
7		URCB/SD	Planning familial
8		CIC Doc	Planning familial
9	GT/SR	GASCODE	Planning familial
10	CORAB	CORAB	Santé de la mère et de l'enfant
11		RAME	Vaccination (recherche des enfants zéro dose et sous vaccinés)
12		AMMIE	SMI (autre que la vaccination)
13		AES Burkina	SMI (autre que la vaccination)
14		SPONG Coordination	Vaccination (recherche des enfants zéro dose et sous vaccinés , promotion de la vaccination, plaidoyer)
15	SPONG	IPC/BF	SMN
16	RESONUT	RESONUT	Nutrition
17	REGIPIV	REGIPIV	Etme
18	AJPO	AJPO	

19	ADAPMI	ADAPMI	
20	ONIDS	ONIDS	
21	FEBAH	FEBAH	
22	REVS Plus	REVS Plus	

Techniques

La principale technique utilisée dans le cadre de la présente évaluation est l'enquête

Outils de collecte

Les outils de collecte des données sont l'entretien et la revue documentaire

Instruments de collecte des données

Les instruments utilisés lors de la collecte des données sont :

- ✓ Un questionnaire administré aux responsables des structures pour la collecte des données qualitatives
- ✓ Un grille d'analyse documentaire pour la collecte des données relatives aux financements des interventions en matière de SRMNIA-N

Limites de l'étude

La principale limite de cette étude est qu'elle ne prend pas en compte l'ensemble des contributions des OSC intervenant dans le domaine de la SRMNIA-N mais que notre collecte des données reste valable seulement dans les proportions des membres de la plateforme des OSC GFF du Burkina Faso.

Aussi, la collecte n'a pas pu prendre en compte l'ensemble des contributions financières des OSC depuis le démarrage de la mise en œuvre du DI.

Traitement des données

Le traitement des données a été faite à l'aide de Excel et la présentation des résultats se fera sous forme de texte, de graphiques et de tableaux.

Rapportage

La rédaction du rapport s'est déroulée en deux phases à savoir la rédaction du rapport provisoire et la rédaction du rapport définitif.

→ Rapport provisoire

Le rapport provisoire comporte l'ensemble des constats, conclusions et recommandations de l'étude.

→ Restitution des résultats provisoires de l'étude au comité de suivi

Dès la finalisation du rapport provisoire de l'étude, une restitution des résultats a été faite au comité de suivi de l'étude afin de recueillir les amendements.

→ Finalisation et soumission du rapport final

Les amendements du comité de suivi ont été pris en compte par les consultants en vue de produire la version finale du rapport qui sera transmis après le contrôle de qualité interne.

IV- RESULTATS ISSUS DE LA COLLECTE ET L'ANALYSE DES DONNEES

4.1. Au plan programmatique

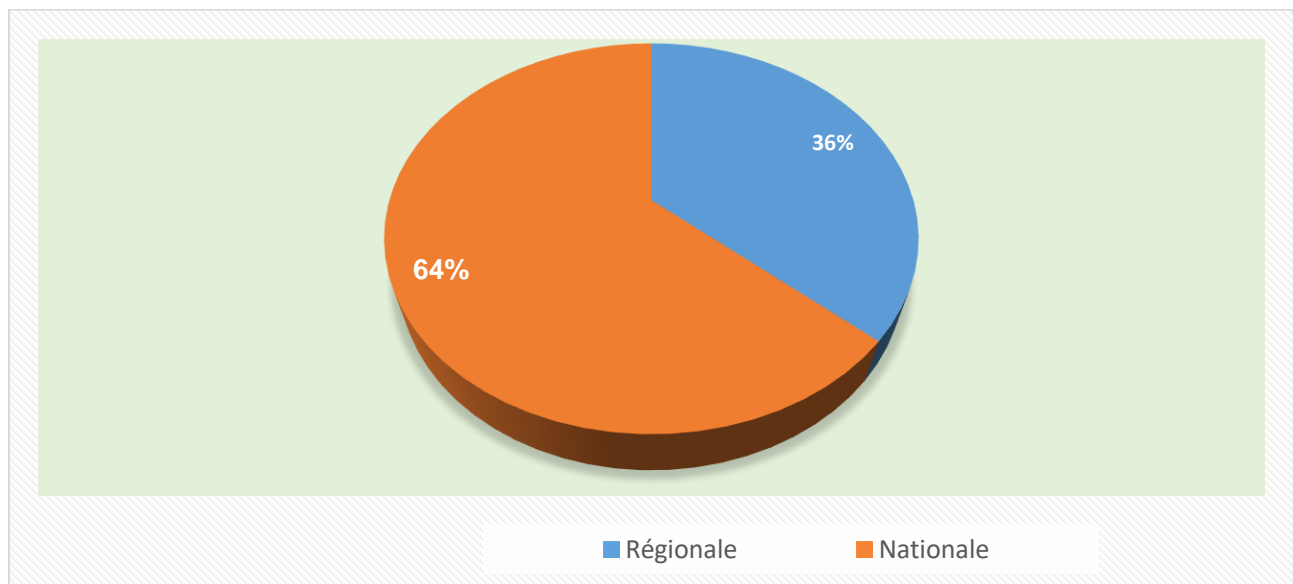
4.1.1. Du niveau de réalisation de la collecte des données

Sur un total de 22 organisations nationales de la société civile, la collecte des données a été faite dans 20 structures, soit un taux de réalisation de 91%.

4.1.2. Des informations générales concernant les organisations ayant participé à la collecte

☒ Zones d'intervention des organisations enquêtées

Le graphique ci-dessous présente la répartition des organisations enquêtées selon la zone d'intervention (ZI) n=22

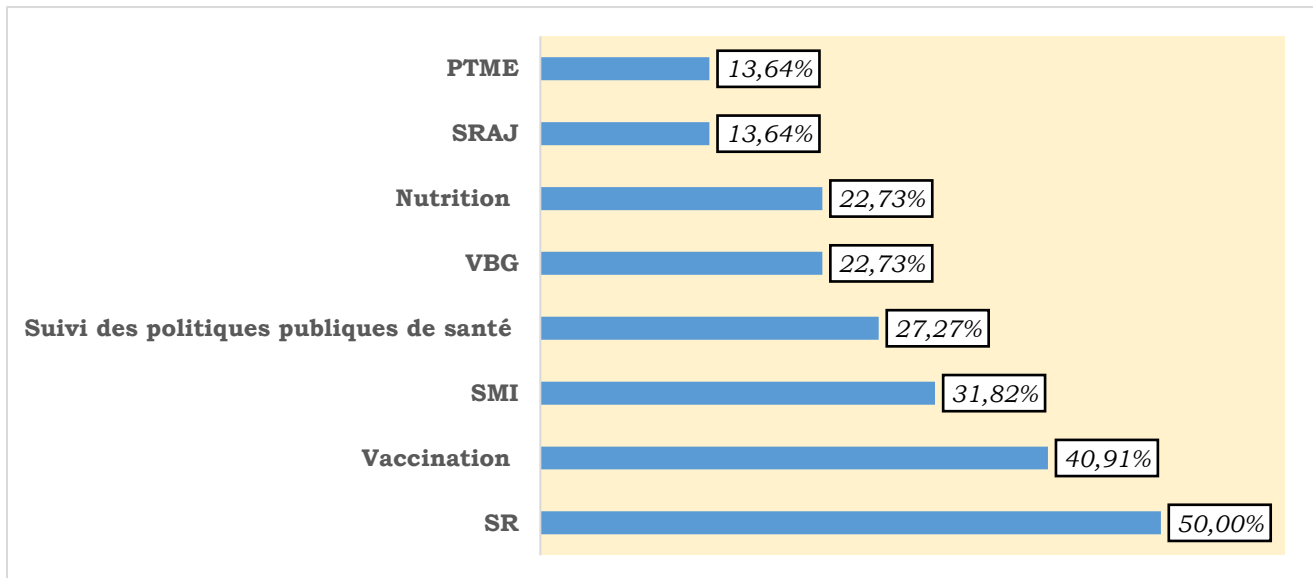


Graphique N° : Répartition des OSC enquêtées selon la ZI

La plupart des organisations enrôlées dans cette évaluation ont une envergure d'intervention « nationale »

☒ Domaines d'intervention des organisations

Le graphique ci-dessous présente les principaux domaines d'intervention des organisations enquêtés

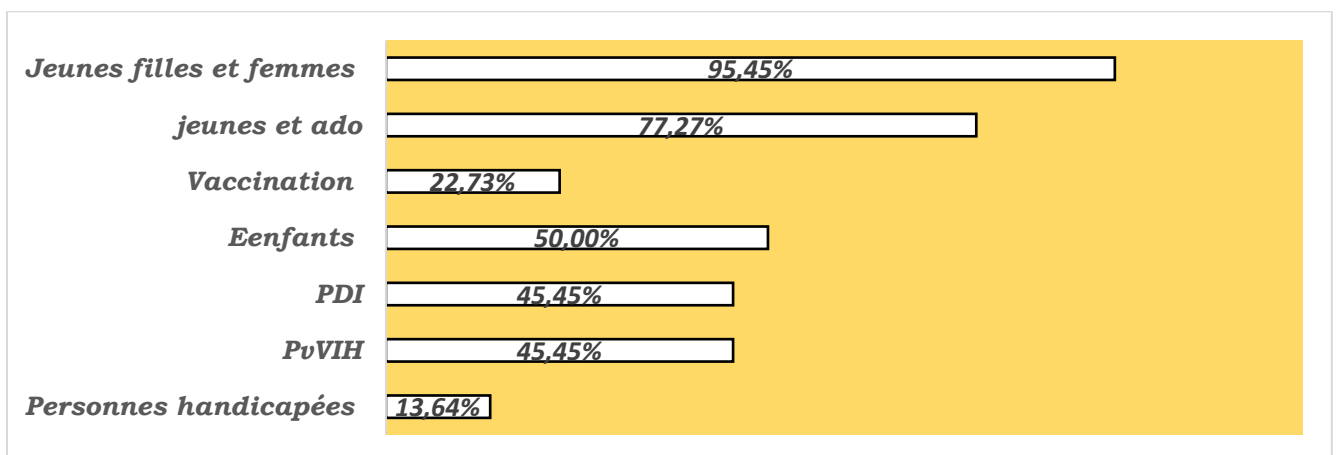


Graphique N° : Principaux domaines d'intervention des OSC

La santé de la reproduction, la vaccination, la santé maternelle et infantile sont les domaines d'intervention de la plupart des structures enquêtées

☒ Cibles des interventions des structures de la société civile dans le cadre de la mise en œuvre du DI

Le graphique ci-dessous présente la situation des cibles par structures



Les principales cibles couvertes par la mise en œuvre des projets et programmes de SRMNIA-N des acteurs de la société civile sont les jeunes filles et femmes ; les adolescents et jeunes ; les enfants.

☒ Principales leçons apprises dans la mise en œuvre des projets et programmes de SRMNIA-N par les OSC

- La veille citoyenne a contribué à améliorer les offres de services ;
- Le contexte sécuritaire rend difficile l'accès des femmes et filles aux services de la Planification Familiale ;
- La gratuité de la Planification Familiale permet à une grande majorité des femmes d'avoir accès aux services PF ;
- Les rencontres de lobbying permettent une meilleure implication des décideurs ;
- La création des alliances a facilité la coordination des acteurs du domaine ;
- La mobilisation des animateurs a facilité la vulgarisation des textes sur les DSSR ;
- Pour plus d'efficacité dans les actions en direction des personnes handicapées, il faut leur implication effective
- L'implication des leaders communautaires par zone est une expérience réussie dans la mise en œuvre de nos interventions.
- le choix du lieu de réalisation des activités de formation des jeunes filles enceintes et filles mères est important pour éviter qu'elles aient à parcourir une longue distance à pied avec leurs bébés au dos et leur grossesse
- Pour régler des questions d'abus sexuel, il faut toujours se faire accompagner par un conseiller juridique ou un spécialiste en la matière
- L'appropriation progressive des OSC locales dans l'exercice du BMET est une approche pertinente qui permet de s'assurer de la durabilité des acquis du projet. Aussi, elle est moins coûteuse et permet un suivi continu de la question nutritionnelle chaque année
- La sensibilisation des communautés sur les thématiques de la nutrition, la sécurité alimentaire et le WASH doit être continue et répétitive pour s'assurer d'une adoption et intériorisation des bonnes pratiques ;
- L'implication des services techniques déconcentrés de l'Etat dans le processus du BMET facilite la disponibilité de l'information budgétaire et le plaidoyer budgétaire
- Les engagements des Etats ne doivent pas rester seulement politiques, mais surtout concrets.
- La Société civile a un rôle constructif afin que les Etats mettent en œuvre leurs engagements et décident d'allocations financières suffisantes, durables et innovantes, avec l'appui des bailleurs de fonds
- Les financements discontinus et insuffisants des Réseaux SUN (SC, Parlementaires, etc.) rendent souvent difficile la mise en œuvre d'actions de plaidoyer fortes pour la nutrition

- Une bonne synergie d'action est nécessaire entre les organisations créatrices de demande à travers le renforcement de capacité des acteurs terrain, l'harmonisation des interventions

☒ **Des difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des projets et programmes**

- L'insuffisance des capacités des Organisations de personnes handicapées dans la réalisation des activités ;
- Dégradation du contexte sécuritaire
- La mobilisation des ressources ;
- Insuffisance de l'appui technique
- L'instabilité institutionnelle
- Plaidoyer politique fortement limité à la capitale et dans les 5 régions
- Le déplacement massif des autorités politiques et administratives décentralisées et déconcentrées
- Le changement du mode de gouvernance ayant engendré la dissolution des CT

☒ **Des recommandations ou suggestions pour améliorer le processus GFF au Burkina Faso**

- Multiplier les cadres de concertation pour exposer sur les avancées du processus ;
- L'animation régulière des instances par exemple l'équipe fonctionnelle 7
- Créer des pôles d'interventions de chaque secteur (pôle santé maternelle, pôle nutrition, pôle état civil etc)
- Renforcer davantage la coordination ;
- Créer davantage des alliances
- Mobiliser plus des ressources
- Appuyer conséquemment les OSC membres.
- Impliquer tous les OSC intervenant dans le SRMNIA-N dans tout le processus du DI
- impliquer davantage les organisations de personnes handicapées (OPH) pour tous les projets et programmes:
- Appuyer la formation/renforcement des capacités des leaders d'OPH
- Appuyer des projets spécifiques PH pour certains aspects strictement spécifiques aux PH
- Continuer la réalisation des droits des personnes handicapées à travers l'application effective des textes qu'il a ratifiés ou édictés.
- Faciliter l'insertion des personnes handicapées dans les différents emplois publics

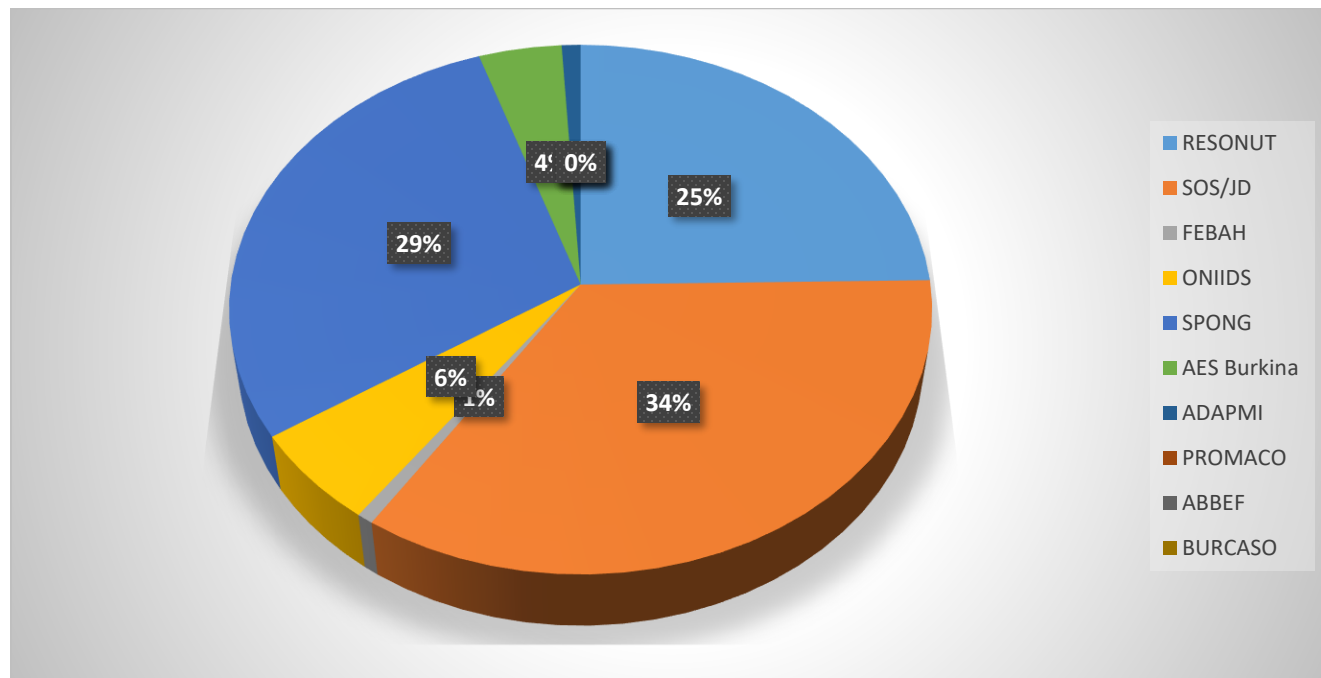
4.2. Au plan financier

Le tableau ci-dessous présente la répartition des ressources financières pour le financement des activités de SRMNIA-N

Années	Montants mobilisés	Montants dépensés	Taux d'exécution
2019	480 854 391	448 491 228	93,27%
2020	1 008 934 229	892 783 313	88,49%
2021	1 055 330 437	1 045 193 156	99,04%
2022	684 331 520	639 179 803	93,40%
2023	576 179 448	547 993 758	95,11%
Total	3 805 630 025	3 573 641 258	93,90%

Ces données sont issues de l'analyse du financement de 07 organisations sur 22. Au regard de ces données, environ 4 millions de FCFA ont été mobilisés avec un taux d'exécution de 93.90%

La répartition des ressources mobilisées par structures est présentée dans le graphique ci-dessous



Graphique N° : Répartition des ressources mobilisées par structure

Les structures ayant mobilisé le plus de ressources pour le financement de la SRMNIA-N de 2019 à 2023 sont essentiellement SOS/JD, le SPONG et le RESONUT respectivement avec 34% ; 29% et 25%

Outil 1 : Guide d'entretien avec les responsables des organisations ciblées

A- INFORMATIONS GENERALES

Nom de l'organisation :

Adresse de l'organisation :

Localité (Province) :

Téléphone :

Adresse e-mail

Nom du premier responsable et titre :

Objectifs de l'organisation

.....
.....
.....

Zones d'intervention

.....
.....
.....

Domaines d'intervention

.....
.....
.....

Cibles de l'organisation

I__I Enfants

I__I Adolescents. es et jeunes

I__I Jeunes filles et femmes

I__I les décideurs

I__I Femmes en âge de procréer

- I__I Personnes handicapées
 - I__I PV VIH
 - I__I Personnes déplacées internes
 - I__I Autres (préciser)
- NB vous pouvez cochez plusieurs fois*

Nom et prénom du répondant

Fonction

Numéro de téléphone

B- BILAN DES INTERVENTIONS DE L'ORGANISATION

1- Brève description des différents projets mis en œuvre sur les thématiques de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, des adolescents et de la nutrition (SRMNEA-N)

(pour chaque projet, faire ressortir le nom du projet, la zone d'intervention du projet, le partenaire technique et financier, le montant, la durée du projet et les objectifs et résultats attendus du projet)

Le point de 2019 et 2023

- ✓ Projet 1 :
- ✓ Projet 2 :
- ✓ Projet X :

(Présenter tous les projets mis en œuvre)

2- Résultats atteints (par projet) :

.....
.....
.....
.....

3- Identifier quelques bonnes pratiques dans la mise en œuvre de vos projets qui devront selon vous être documentées et diffusées. Donnez-nous-en une brève description

.....
.....

.....
.....

4- Quelles sont les leçons apprises dans la mise en œuvre de vos projets que vous pouvez partager avec nous ?

.....
.....
.....
.....

5- Quelle appréciation faites de l'implication des OSC dans l'élaboration, la mise en œuvre du dossier d'investissement du Burkina Faso

.....
.....
.....
.....

6- Quelles sont les difficultés que vous rencontrez dans la mise en œuvre de ces projets de SRMNIA-N ?

.....
.....
.....
.....

7- Quelles sont les recommandations ou suggestions que vous formulez pour améliorer le processus GFF au Burkina Faso ?

.....
.....
.....
.....

Merci pour votre disponibilité !

Outil 2 : Grille de collecte de données financières de la mise en œuvre des interventions de SRMNIA-N

<u>Années</u>	Montants mobilisés	Montants dépensés	Taux d'exécution
<u>2019</u>			
<u>2020</u>			
<u>2021</u>			
<u>2022</u>			
<u>2023</u>			
<u>Total</u>			

Outil 3 : Cadre de résultats des projets/interventions

NB : le tableau ci-dessous peut être modifié en fonction de la spécificité des actions du projet de l'organisation.

Les éléments clés sont la nature de l'activité, les personnes concernées (selon les âges si possible) et le budget.

Activités	Nombre réalisé	Nombre de femmes touchées			Nombre d'hommes touchés			Total Femme	Total Homme	Total Génér al	Observatio ns
		F-19 ans	F 20-24 ans	F 25 ans et +	H-19 ans	H 20-24 ans	H 25 ans et +				
Objectif											
Objectif											

Donner quelques indicateurs d'effets de la mise en œuvre de vos projets /interventions (présenter sous forme de tableau si possible)

.....

.....

.....

.....

.....