

ÉVALUATION FINALE

CVE/075

Appui à la Mise en Œuvre du Programme national de Santé scolaire et du Programme national des Cantines scolaires

FICHE SYNTHÉTIQUE

| | |
|-----------------------|--|
| Pays | Cabo Verde |
| Titre long du projet | Appui à la Mise en Œuvre du Programme national de Santé scolaire et du Programme national des Cantines scolaires |
| Titre court du projet | Santé scolaire et Cantines scolaires |
| Code LuxDev | CVE/075 |
| Version du Rapport | Novembre 2015 |

NOTATION DU PROJET PAR LA MISSION D'ÉVALUATION

| | |
|---|--|
| Notation globale (Efficacité) | 2 Échelle de 1 (résultats excellents, dépassant sensiblement les attentes) à 6 (l'action de développement est infructueuse ou la situation s'est plutôt dégradée). |
| Notation des autres critères d'évaluation | Pertinence : 3 Efficience : 1 Durabilité : 2 |

RESUME EXECUTIF

L'évaluation finale du projet CVE/075 (2010-2015) s'est déroulée du 9 au 16 novembre 2015. Elle a été conduite par le Dr Olivier Weil, médecin de santé publique. Le conseiller géographique de LuxDev en charge du Cabo Verde était en mission dans le pays durant cette période. Il a donc pu être associé à certaines des activités menées dans le cadre de l'évaluation et prendre part à la réunion de restitution des résultats qui s'est tenue à Praia le dernier jour de la mission d'évaluation.

Les objectifs de l'évaluation étaient : d'apprécier les résultats obtenus à la fin du projet ; d'analyser les modalités de gestion et suivi du projet ; d'évaluer la performance du projet selon critères du Comité d'Aide au Développement; de mettre un focus sur renforcement institutionnel et des capacités ; d'identifier forces et faiblesses, bonnes pratiques et leçons apprises ; et de suggérer des recommandations pour le futur. La mission a adopté une approche participative et utilisé une méthodologie basée sur l'analyse des documents disponibles, des entretiens avec les principaux acteurs impliqués dans le projet et des visites de sites. Les résultats préliminaires de la mission ont été discutés avec le représentant régional de LuxDev et un représentant de l'Ambassade du Luxembourg avant d'être présentés à la Contrepartie nationale et à des représentants des principaux acteurs impliqués dans le projet. Une réunion de débriefing s'est tenue au Luxembourg le 11 décembre 2015.

Brève description du projet :

Le projet CVE/075 est le troisième projet financé par le Luxembourg au Cabo Verde dans le domaine de la santé scolaire. Il a démarré en mars 2010 et prendra fin au 31 décembre 2015 (sa durée devait être de 4 ans mais il a bénéficié d'une première extension jusque fin 2014 puis d'une seconde extension jusque fin 2015). Le budget alloué par le Luxembourg était initialement de 3 200 000 EUR auxquels sont venus s'ajouter une rallonge de 350 000 EUR attribuée au moment de la seconde extension. La contribution de la contrepartie a été estimée à 527 800 EUR.

L'objectif général du projet est l'amélioration du niveau de santé des enfants et adolescents scolarisés. Son objectif spécifique est d'appuyer la mise en œuvre du Programme national de Santé scolaire et du Programme national des Cantines scolaires. Le projet comportait initialement trois grands résultats (le renforcement institutionnel et organisationnel de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire, le renforcement de la capacité des services de santé à jouer leur rôle dans le cadre du Programme national de Santé scolaire, et le renforcement de la capacité des services de l'éducation à promouvoir les connaissances relatives à l'hygiène de vie). Un quatrième résultat correspondant à la mise en place d'une cellule de coordination multisectorielle et à la mise en œuvre de l'initiative Écoles promotrices de Santé a été ajouté pour faire suite aux recommandations émises par la mission d'évaluation à mi-parcours réalisée en 2012.

Principaux résultats observés au moment de l'évaluation :

Pour chacun des quatre résultats, les acquis et réalisations observés au moment de l'évaluation sont substantiels et permettent d'affirmer que le projet a, dans une très large mesure, atteint son objectif spécifique. Les principaux acquis comprennent :

- **Résultat 1** (renforcement institutionnel et organisationnel de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire) : une redéfinition du cadre statutaire, organisationnel, stratégique et opérationnel de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire ; un renforcement des compétences et capacités de ses principaux personnels ; et une amélioration des capacités logistiques (véhicules et ordinateurs) du siège et des délégations de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire ;
- **Résultat 2** (renforcement de la capacité des services de santé à jouer leur rôle dans le cadre du Programme national de Santé scolaire) : formation et recyclage d'un nombre très important de professionnels de santé ; renforcement de la formation en santé publique de près d'une trentaine d'infirmiers ; introduction de la santé scolaire dans le curriculum de formation des infirmiers ; et réalisation de visites médicales de dépistage auprès de 20 000 élèves environ ;

- **Résultat 3** (renforcement de la capacité des services de l'éducation à promouvoir les connaissances relatives à l'hygiène de vie) : réalisation de campagnes éducatives de portée nationale dans les domaines de l'hygiène et de la sécurité alimentaire ; une quarantaine de microprojets d'Information, Éducation et Communication mis en œuvre par des organisations de la société civile ; une caravane de théâtre s'est produite dans 93 écoles et a touché près de 25 000 élèves ; plus de 200 enseignants du primaire formés à l'approche Ecoles promotrices de Santé ;
- **Résultat 4** (cellule de coordination multisectorielle et à mise en œuvre de l'initiative écoles Ecoles promotrices de Santé) : une plateforme de coordination multisectorielle fonctionnelle et dispose d'un cadre légal et stratégique clair et validé ; un Comité technique santé scolaire opérationnel pour le pilotage et le suivi de la mise en œuvre de la stratégie Ecoles promotrices de Santé ; initiative pilote Ecoles promotrices de Santé réalisée dans 15 écoles.

Notations selon les critères d'évaluation :

La **pertinence** du projet est notée 3 car : le projet est aligné sur les stratégies nationales et cible les populations clés dans deux domaines prioritaires pour le développement socio-économique du Cabo Verde (santé et éducation) ; il est complémentaire avec le Programme conjoint des Nations unies et promeut la mise en œuvre d'un modèle de santé scolaire pertinent dans le contexte du Cabo Verde. Toutefois, la cohérence interne du projet dans sa formulation initiale présente d'importantes faiblesses et la coordination avec le projet CVE/078 n'a pas totalement fonctionné.

L'**efficacité** du projet est notée 2 car : le projet a très largement atteint son objectif spécifique et a apporté une contribution significative à la mise en œuvre de la Programme national de Santé scolaire (aux plans stratégique, institutionnel, organisationnel et technique). En outre, des effets positifs non prévus ont été observés (sensibilisation de la population générale à l'hygiène alimentaire, réorganisation des délégations de santé, implication des parents). Toutefois, le Conseil national de Santé et Alimentation scolaires n'est pas encore fonctionnel ; l'initiative Ecoles promotrices de Santé n'a pu être réalisée qu'à toute petite échelle ; et le modèle présente quelques imperfections et sa portée est sensiblement limitée par la faiblesse de la performance du système de santé et par les problèmes d'accès à l'eau dans les écoles.

L'**efficacité** du projet est notée 1 car : les activités réalisées et les résultats obtenus sont importants au regard du budget mobilisé ; des réorientations ont été possibles du fait de la réactivité et de la flexibilité de LuxDev et de l'équipe du projet ; il a autant que faire se peut été fait appel aux compétences et à l'expertise locale ; il n'y a pas eu de retards majeurs ; et le budget a été régulièrement et entièrement décaissé.

La **durabilité** du projet est notée 2 car : la pérennité technique est assurée ; elle est à mettre au crédit des efforts de formation et d'Assistance technique soutenus par le projet. La pérennité institutionnelle est également assurée ; elle est liée à la solidité de la restructuration de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire et à l'intégration du dispositif de coordination intersectorielle mis en place aux niveaux central, intermédiaire et local. La pérennité des activités Ecoles promotrices de Santé en cours ne devrait pas poser de problème. En revanche, les ressources disponibles, qui ne sont pas suffisantes pour tirer le profit maximal du modèle Ecoles promotrices de Santé dans la zone pilote, ne permettent pas a priori d'envisager son extension à l'ensemble des écoles primaires du pays.

Les **thèmes transversaux** s'appliquant aux domaines couverts par le projet ont été correctement pris en compte. Le renforcement de la gouvernance s'est matérialisé à travers le renforcement : du dialogue intersectoriel, de la capacité de gestion de la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire, des capacités gestionnaires des entités impliquées dans les conseils, et de la participation des communautés et des parents d'élèves. L'égalité de genre n'est pas un problème dans le système d'éducation de base au Cabo Verde et le projet n'a donc pas eu à prendre de mesures spécifiques à cet égard. Enfin, le projet n'a pas eu d'impact négatif significatif sur l'environnement et le changement climatique.

Leçons apprises :

Pour un projet impliquant plusieurs secteurs, la dimension multisectorielle doit être prise en compte dès la formulation et se refléter dans la structure et les activités du projet.

L'impact très positif de la réorientation opérée après l'évaluation à mi-parcours enseigne que la flexibilité doit être encouragée et devrait pouvoir porter tant sur la structure que sur le contenu, le dispositif de gestion, la durée ou le budget alloué au projet.

L'appui à la mise en place d'une stratégie nouvelle bénéficie grandement de la réalisation, en parallèle au soutien apporté à l'élaboration d'un cadre politico-stratégique et institutionnel, d'une expérience pilote destinée à tester la mise en œuvre de cette stratégie. L'évaluation du pilote et l'analyse des résultats de l'évaluation devraient idéalement être intégrées au projet.

Les projets de renforcement des capacités qui concernent des domaines nécessitant d'importants investissements (eau, infrastructures, etc.) devraient systématiquement comprendre des actions de plaidoyer en complément du dialogue mené au niveau politique.

Une attention particulière devrait être portée à la qualité du système de suivi-évaluation des projets et ce, dès la formulation. À cette phase, la définition des activités de suivi-évaluation doit reposer sur un diagnostic des capacités de suivi-évaluation des principaux partenaires dans les secteurs couverts par le projet.

Principales conclusions :

Le projet a beaucoup apporté à la structuration de la santé scolaire au Cabo Verde qui dispose désormais dans ce domaine :

- d'une vision et de stratégies opérationnelles clairement définies ;
- d'un dispositif institutionnel solide et fonctionnel ;
- d'une masse critique de professionnels formés parmi les différents acteurs impliqués ;
- d'un bon niveau de sensibilisation des différents groupes bénéficiaires ;
- d'une première expérience de mise en œuvre de la stratégie retenue.

C'est grâce au projet CVE/075 que la coopération entre le Cabo Verde et le Luxembourg dans le domaine de la santé scolaire, menée depuis 2001, a abouti à des résultats structurants, tangibles et durables.

Au terme du projet, il existe une forte volonté politique et une envie clairement exprimée par l'ensemble des acteurs de poursuivre et d'aller plus loin dans la mise en œuvre du Programme national de Santé scolaire.

Plusieurs éléments constituent des conditions favorables à cette évolution, notamment le fait que les institutions concernées disposent de tous les éléments pour justifier la poursuite leur engagement dans ce domaine, que la plateforme et les mécanismes de coordination intersectorielle sont fonctionnels et que tous les acteurs disposent des capacités nécessaires et sont 'outillés' pour jouer leurs rôles. En outre, il existe des indications que le modèle Ecoles promotrices de Santé peut fonctionner dans le contexte du Cabo Verde et qu'il pourrait avoir un impact sur santé de la population scolaire et, au-delà, des effets démultiplicateurs dans le secteur de la santé.

Toutefois, il persiste des contraintes et des limites importantes qui ont été révélées par le projet, mais dont la résolution dépasse pour l'essentiel le cadre de cette coopération. Les principales limites relevées sont : l'insuffisance des ressources disponibles pour assurer la pérennité et l'extension du modèle Ecoles promotrices de Santé ; la performance limitée du système de santé ; la faible disponibilité et les difficultés d'accès à l'eau dans les écoles ; et la jeunesse et la relative fragilité du dispositif institutionnel.

Recommandations :

Évaluer les résultats de l'expérience pilote de mise en œuvre de la stratégie Ecoles promotrices de Santé. L'analyse des résultats de cette évaluation permettront de faire évoluer le modèle et d'alimenter la réflexion sur la définition d'un plan de passage à l'échelle en précisant notamment le volume et la nature des ressources à mobiliser.

Assurer dès début 2016 le fonctionnement effectif du Conseil national de Santé et Alimentation scolaires de façon à permettre l'articulation intersectorielle sur laquelle repose la mise en œuvre de la politique de santé scolaire.

Traduire la volonté politique exprimée de poursuivre la mise en œuvre de la stratégie Ecoles promotrices de Santé en une attention maintenue et en réels investissements dans la santé scolaire.

Mobiliser le soutien de nouveaux partenaires techniques et financiers (l'Organisation mondiale de la Santé, le Programme *Millenium Challenge Account* financé par les États-unis, les banques de développement, etc.) et examiner avec attention la façon dont le futur projet d'appui au secteur de l'eau et de l'assainissement financé par le Luxembourg (le projet CVE/082) pourra fournir un appui complémentaire à celui apporté par les trois projets santé scolaires financés depuis 2001.

Pour réussir à mobiliser des partenariats, la Fondation Caboverdienne d'Action sociale scolaire devra renforcer ses capacités de suivi-évaluation des activités de santé scolaire de façon à être en mesure d'identifier précisément les besoins non couverts et d'apporter des éléments objectifs à ses partenaires sur les progrès accomplis.

Les investissements nécessaires pour doter l'ensemble des écoles d'un accès régulier à l'eau et de conditions sanitaires satisfaisantes dépasseront les ressources mobilisables à travers l'aide extérieure. Un effort financier important devra donc être fait par le Gouvernement du Cabo Verde, ce qui justifierait de faire de l'accès à l'eau dans les écoles une priorité nationale.