



RAPPORT DEFINITIF

Evaluation finale

**PROJET OUVERTURE ESPACE DE SANTE A
GUINAW RAIL NORD**

**Commune de Guinaw Rail Nord,
Pikine – Dakar (SENEGAL)**

WARANKA GR – PADEM

Djiby SOW, Consultant indépendant

30 AVRIL 2023

Table des Matières

REMERCIEMENTS	3
INTRODUCTION	4
I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	4
II. BUT ET RESULTATS ATTENDUS	6
III. METHODOLOGIE.....	7
IV. LIMITES ET SOLUTIONS	7
V. PRINCIPAUX RESULTATS	8
IV.1. Pertinence du projet	8
IV.2. Efficacité du projet	10
IV.3. Efficience du projet.....	13
IV.4. Impact du projet.....	15
IV.5. Durabilité du projet	20
IV.6. Capitalisation du projet	23
VI. CONCLUSIONS	26
VII. RECOMMANDATIONS.....	26
VIII. ANNEXES	29
VII.1. Annexes 1 : CHRONOGRAMME	29
VII.2. Annexe 2 : OUTILS DE COLLECTE DE DONNEES.....	30
VII.3. Annexe 3 : BIBLIOGRAPHIE	34

SIGLES	SIGNIFICATIONS
AGR	Activités génératrices de revenus
BG	Bajenu Gox (Wolof) signifie femme-ressource d'une localité, se lit Badiénou Gokh
CMU	Couverture maladie universelle
JED	Jeunesse et Développement
ICP	Infirmier chef de poste
MAEE	Ministère des affaires étrangères et européennes
MCD	Médecin-Chef de District
ONG	Organisation non gouvernementale
OCB	Organisation communautaire de base
OMS	Organisation mondiale de la santé
PADEM	Programmes d'Aide et de Développement destinés aux Enfants du Monde
PACOPE	Programme d'Accompagnement Communautaire pour le Protection de l'Enfant
SNPE	Stratégie nationale de protection de l'enfant
VBG	Violences basées sur le genre

REMERCIEMENTS

Le consultant adresse ses plus vifs remerciements au PADEM, commanditaire et à ses partenaires (MAEE, Waranka GR et JED) pour la confiance et la sollicitude.

Il adresse également ses chaleureux remerciements aux responsables de l'association Waranka GR, aux membres du personnel de la case de santé, aux différentes parties prenantes et aux bénéficiaires enquêtés qui ont rendu possible l'évaluation finale du projet « Ouverture d'un espace de santé communautaire à Guinaw Rail Nord ».

Merci aux trois enquêteurs qui ont mis leur professionnalisme au service du consultant pour participer à la collecte de données auprès des enfants, des femmes, des personnes âgées et des parties prenantes. Il s'agit de Mesdames Alimatou Cissé Kandé et Seynabou Diallo Dione puis Monsieur Ousmane Guèye.

INTRODUCTION

Le présent rapport définitif rend compte de l'évaluation finale du projet « Ouverture d'un espace de santé communautaire à Guinaw Rail Nord » fruit du partenariat entre l'Organisation non gouvernementale (ONG) PADEM et l'association Waranka Guinaw Rail. Le projet a été mis en œuvre de janvier 2020 à décembre 2022, avec l'appui technique de l'ONG Jeunesse et développement (JED) et en collaboration avec les autorités administratives, les collectivités territoriales, les groupements de femmes, les associations de quartier et les Bajenu Gox.

Ledit projet est arrivé à terme et a fait l'objet d'une évaluation finale par un consultant indépendant spécialiste en évaluation de projets et programmes de santé avec la mission de réaliser l'intention du commanditaire qui est de : « mesurer le niveau d'atteinte des résultats escomptés et prendre au besoin des décisions si nécessaire sur la suite à donner au partenariat et au projet, sur les perspectives le cas échéant, en toute transparence avec PADEM et le MAEE, dans le but de servir au mieux les bénéficiaires du projet ».

L'ONG PADEM a défini cinq (5) critères d'évaluation portant sur l'efficacité, la pertinence, l'efficience, les effets et impacts, la durabilité du projet et demandé au consultant d'indiquer avec précision les transformations positives induites par l'intervention ainsi que les facteurs de succès et d'échec.

La mission d'évaluation, réalisée entre le 05 et le 30 avril 2023, fait l'objet de ce rapport qui rappelle le contexte, présente la méthodologie utilisée et partage les constatations, les résultats, les conclusions avant de faire une série de recommandations aux promoteurs du projet et aux commanditaires prenant en compte leurs observations émis lors de la réunion de restitution du rapport provisoire.

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Guinaw rail Nord est actuellement l'une des 12 communes de Pikine¹. Selon les dernières statistiques produites par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), la population de la commune s'élève à 30 058 habitants sur une superficie de 1,4 ha. Soit une densité de 25 000 hab. /km². Une population à majorité jeune comme dans l'ensemble du Sénégal, soit 80 % de moins de 35 ans. Les femmes quant à elles, représentent près de 51% de la population².

Sur le plan sanitaire, ces milliers d'âmes se partagent un seul poste de santé, malgré la norme de l'OMS qui préconise 1 infirmier pour 10 000 habitants. Cette non-conformité aux standards internationaux a d'emblée permis d'identifier la problématique et ainsi motivé l'élaboration de ce projet.

Le poste de santé, unique infrastructure publique de santé se doit de prendre en charge tous les problèmes évoqués précédemment. Mais il est important de mettre en évidence certains facteurs qui contribuent à fragiliser le système sanitaire local, notamment :

- La position du poste de santé, sise sur la limite entre les deux communes. Guinaw Rail Nord compte 12 quartiers. L'éloignement de la majeure partie des quartiers peut être source de désaffection du Poste.

¹ La création du département de Keur Massar a délesté l'année dernière Pikine de 04 communes sur 16

² Termes de référence de la mission d'évaluation du projet de Waranka GR

- Une offre faible en matière de services préventifs : les soins prodigués sont surtout curatifs, allant de la consultation au traitement. Guinaw Rail et particulièrement Guinaw Rail Nord, avec ses multiples tares en termes d'insalubrité et de promiscuité, est une zone où sévissent beaucoup de maladies ambiantes, tels paludisme, tuberculose, diabète. Une stratégie de sensibilisation et de prévention doit être élaborée pour informer sur ces types de maladie de sorte à freiner leur développement.
- Une offre non permanente : les heures d'ouverture du poste de santé sont relativement réduites - de 8 à 16 heures du lundi au vendredi – et il n'existe pas de permanence ni le week-end ni la nuit. Cet état de fait réduit considérablement l'accès permanent aux soins pour les populations.
- Faible approche participative : le Poste de santé dispose d'un Comité de Gestion dont la mission est d'en assurer l'administration. Cependant, il faut reconnaître que ce comité n'est pas l'émanation de la population qui semble être laissée en rade. Le Comité s'attelle surtout au contrôle financier en termes de vente des tickets de consultation et produits de la pharmacie ».

L'Association WARANKA GR est déclarée sous le récépissé n° 0242/GRD/AA/ASO du 20/09/2004, soit quatre mois après sa création (29 mai 2004). Son siège social se trouve établi au Quartier Grand Thiaroye 5, Guinaw Rail Nord dans la ville de Pikine. Elle est fondée en vue de participer au développement endogène des populations de Guinaw Rail, conformément aux dispositions du Code des obligations civiles set commerciales modifié.

Elle a pour entre autres missions de : Promouvoir l'amélioration des conditions et du cadre de vie des populations ; Participer à tous les niveaux aux plans de développement de nos quartiers en particulier et de la ville en général dans les domaines de la santé, de l'éducation et de l'environnement. Dans la poursuite de ces missions, elle développe des activités dans les domaines de l'environnement, l'éducation et la santé. Dans ce dernier domaine, après avoir capitalisé beaucoup d'acquis, elle a fait un diagnostic profond de sa zone d'intervention qui a permis de mettre en évidence beaucoup de manquements liés à l'accès et l'offre en matière de services sanitaires. Dans l'optique de pallier les tares soulevées, WARANKA a conçu un projet de santé communautaire qu'elle a soumis au PADEM. Après plusieurs phases d'étude et de réajustement ayant abouti à la planification opérationnelle, WARANKA et PADEM ont convenu de mettre en œuvre le Projet d'Ouverture d'un Espace de Santé Communautaire à Guinaw Rail Nord, pour une durée de trois (03) ans.

Le projet a été mis en œuvre de janvier 2020 à décembre 2022 avec l'ambition de « Promouvoir un meilleur accès à la santé des populations vulnérables et démunies de Guinaw Rail Nord ». Les principaux bénéficiaires sont les enfants, les femmes et les personnes du 3e âge. Du point de vue spécifique, le Projet visait à « Améliorer l'accès à la santé des populations cibles surtout les enfants à travers un paquet de services de santé communautaire. Il cherchait à obtenir les trois (3) résultats suivants :

1. Les soins de base sont plus accessibles aux communautés les plus vulnérables.
2. Les communautés cibles ont accès à l'information sur les maladies endémiques et sur l'hygiène alimentaire.
3. La communauté locale est mobilisée pour la promotion de la santé pour tous dans la commune de Guinaw Rail Nord.

II. BUT ET RESULTATS ATTENDUS

Le but de l'évaluation est de permettre de : « mesurer le niveau d'atteinte des résultats escomptés et prendre au besoin des décisions si nécessaire sur la suite à donner au partenariat et au projet, sur les perspectives le cas échéant, en toute transparence avec PADEM et le MAEE, dans le but de servir au mieux les bénéficiaires du projet »

L'ONG PADEM souhaite à travers cette évaluation finale, examiner à travers les critères définis, les forces et faiblesses de cette expérience réalisée en trente-six (36) mois. Ceci devrait permettre de déterminer avec précision les transformations positives induites par le projet, les facteurs de succès et d'échec, la durabilité, la pérennité et l'impact sur les communautés cibles.

Il est attendu de l'évaluation finale du projet une analyse des résultats sur la base des critères suivants :

- **a. Pertinence :**
 - la mise en place de la case de santé dans cet environnement est-elle pertinente ? Les activités préconisées dans la case ont-elles été adaptées ? Les thématiques des formations sont-elles des besoins et sont-elles suffisantes à outiller les femmes et hommes ciblés ? Le choix des bénéficiaires et les critères sont-ils pertinents ? Les activités de sensibilisation ont-elles conduit à un changement de comportement ?
- **b. Efficacité :**
 - les objectifs poursuivis ont-ils été atteints ? Quel est le niveau de réalisation des activités prévues ? Quelles appréciations faire de la qualité des activités et leur adaptation aux cibles ? Les ressources humaines mobilisées pour le projet ont-elles été à la hauteur ? le dispositif de suivi a-t-il permis d'agir avec efficacité ? Quelles sont les forces et faiblesses notées dans la mise en œuvre du projet ? La mobilisation des acteurs institutionnels et locaux a-t-elle été effective et quelle est son impact dans la réalisation du projet ? Quelles sont les pistes d'amélioration pour le futur ?
- **c. Efficience :**
 - Les moyens mis en œuvre (matériels, humains) sont-ils adaptés (suffisants, insuffisants, surestimés) aux activités entreprises et aux résultats attendus ? Comment pourrait-on être plus efficaces ? Comment les ressources générées peuvent renforcer l'efficience et la pérennité du projet ?
- **Analyse de l'impact du projet.**
 - Description du groupe cible (qualitative et quantitative) effectivement atteint par le projet, des changements positifs (et éventuellement négatifs) du projet sur les conditions de santé des groupes cibles ? Quels sont les impacts constatés du projet sur les publics cibles ? Les moyens de mesure de ces impacts sont-ils pertinents, peuvent-ils être améliorés ? Quels sont les impacts sur les parties prenantes ? Comment améliorer ces impacts à court, moyen et

long terme ? En quoi le projet de création d'une Case de santé à Guinaw Rail Nord a-t-il été une solution ? Qu'apporte-t-il en plus aux bénéficiaires et aux acteurs parties prenantes ? Quelle est l'appréciation faite du projet par les différents acteurs locaux ? L'approche communautaire comme stratégie face aux complexités au niveau local est-elle efficace et adaptée ? Analyser le niveau d'appropriation par les collectivités locales et les services déconcentrés du projet ?

- **Analyse de la durabilité du projet.**

- Les effets du projet ont-ils à se produire après le projet ? Quelles sont les perspectives de durabilité actuelles, après 3 ans de projet ? Quels sont les facteurs clés de la durabilité identifiés à l'heure actuelle ? Quels sont les éléments de durabilité qui montrent que les activités survivront au financement ? Comment accompagner la durabilité du projet ? La Case est-elle autonome à l'heure après 3 ans de mise en œuvre ? Si non quelles sont les perspectives ?

- **Capitalisation** : elle est fondamentale et il sera très pertinent d'avoir une analyse et un descriptif de ce qui fonctionne sur les différentes thématiques, à la fois pour la poursuite du projet, mais également dans un but de partage des informations / données avec d'autres acteurs travaillant sur la thématique.

III. METHODOLOGIE

L'approche a été essentiellement qualitative avec toutefois une analyse quantitative des données issues de la revue documentaire.

La collecte de données a été faite sur le terrain dans la période du 12 au 20 avril 2023 à travers une enquête combinant des entretiens individuels et des discussions en petits groupes de 4 à 6 personnes auprès de quarante (40) bénéficiaires (20 hommes et 20 femmes) et de vingt (20) parties prenantes du projet (6 hommes et 14 femmes).

Les données collectées ont fait l'objet d'un traitement et d'une analyse ayant alimenté la rédaction du rapport provisoire. Ledit rapport a été soumis aux commanditaires pour amendement, à travers une réunion de restitution à l'aide d'une présentation PowerPoint. Leurs commentaires et observations sont intégrés dans le rapport définitif de la mission d'évaluation finale du projet d'Ouverture d'un espace de santé communautaire à Guinaw Rail Nord.

IV. LIMITES ET SOLUTIONS

L'évaluation s'est confrontée à trois limites. D'abord, il y a eu le contexte du Ramadan qui a impacté négativement sur les focus groups, les personnes ayant tendance à éviter les rassemblements avant la coupure du jeûne. Nous avons alors augmenté le nombre d'entretiens individuels.

Ensuite, il y a eu l'impact négatif de la relation tendue entre les autorités du district sanitaire dz Pikine et les promoteurs du projet, à la veille de sa clôture, ce qui a empêché l'accès à des données chiffrées sur les performances de la case de santé notamment sa contribution à l'amélioration des indicateurs en matière de fréquentation des structures de santé, de vaccination, de suivi nutritif, de consultations pré et post natales et de planification familiale. Nous nous sommes contentés de l'analyse des perceptions des bénéficiaires, des parties prenantes et de l'analyse des informations quantitatives dans les rapports d'avancement et d'évaluation à mi-parcours du projet.

Enfin, il y a eu la concentration de la mission dans un seul mois (avril 2023), ce qui n'a pas permis d'avoir suffisamment de recul pour le croisement en profondeur des informations traitées. Nous avons privilégié alors la vérification des données de la revue documentaire auprès des bénéficiaires et des parties prenantes pour effectuer les analyses qualitatives et quantitatives.

V. PRINCIPAUX RESULTATS

L'évaluation a permis de mettre en évidence les constatations et les résultats qui suivent pour chacun des critères d'analyse.

IV.1. Pertinence du projet

Constatations :

Guinaw Rail Nord est une commune peu fournie en infrastructures sanitaires. Elle compte un seul poste de santé pour une population estimée à un peu plus de 30.000 habitants.

La case de santé a offert des activités préventives, promotionnelles et curatives aux populations de Guinaw Rail Nord notamment aux 2898 enfants, femmes et personnes du troisième âge consultés entre octobre 2021 et décembre 2022, pendant ses quatorze (14) mois de fonctionnement.

Plusieurs formations sont organisées. Les hommes et femmes formés mènent des activités de causeries et de visites à domicile pour la sensibilisation des enfants, des femmes et des personnes du troisième âge.

Les enfants se satisfont des kits (pâtes et brosses dentifrices) reçues du projet même s'ils ne se souviennent pas des messages sur la prévention des maladies autres que la carie dentaire. Les bénéficiaires des activités de formation sont des hommes (Relais communautaires) et des femmes (Bajenu Gox) actifs dans la sensibilisation des communautés locales.

Les Bajenu Gox et les relais formés ont animé plusieurs activités et sensibilisé 3898 personnes, au moins. Cela s'est traduit par une adhésion massive des femmes à la campagne de vaccination des enfants et au suivi nutritionnel de ces derniers. Les personnes du troisième âge fréquentent la case pour contrôler leur tension artérielle et leur diabète. Les personnes handicapées y suivent des séances de massage et reçoivent des visites à domicile pour des exercices de réadaptation, à travers l'ergothérapie.

Résultat 1 :

La mise en place de la case de santé à Guinaw Rail répond à un besoin des populations en quête de services de santé. Elle est pertinente.

Résultat 2 :

Les activités préconisées dans la case sont conformes au paquet d'activités d'une case de santé mais peu adaptées aux activités curatives qui sont offertes dans un poste de santé disposant d'un plateau technique plus relevé.

« Un jour alors que je courrais dans la rue, une charrette m'a violemment heurté, je perdais beaucoup de sang, alors un de nos aînés au daara m'a conduit à la case de santé et elles m'ont soigné. Moi, il y avait des boutons qui me grattaient partout sur le corps et c'est grâce à la case de santé que je me suis soigné ». Extrait focus group avec les talibés

Résultat 3 :

Les formations en techniques d'information, d'éducation et de communication axées sur les thématiques du projet correspondent à des besoins des femmes et des hommes engagés dans les activités de prévention et de promotion de la santé. Elles sont suffisantes à outiller les femmes et hommes actifs dans la sensibilisation de personnes adultes. Elles gagneraient à intégrer des compétences en communication avec des enfants pour leur transmettre des messages de santé adaptés à leur âge.

Résultat 4:

Le choix des bénéficiaires et les critères qui ont présidé à leur sélection sont pertinents, de l'avis des participants aux focus groups avec les Bajenu Gox et entretiens avec les relais communautaires.

Résultat 5 :

Les activités de sensibilisation ont conduit à un changement de comportement, ce qui se traduit par une augmentation significative de la fréquentation des structures de santé, d'après les entretiens avec l'Infirmière Chef de Poste, avec le Médecin-Chef de district et les focus groups avec les femmes.

TEMOIGNAGE D'UNE FEMME DU TROISIEME AGE

« Il y a 12 quartiers dans la commune de Guinaw Rail Nord et avant le projet, nous n'avions qu'un poste de santé qui est inaccessible à la majeure partie de la population surtout ceux qui habitent au centre. Maintenant avec cette case de santé, la santé des personnes âgées comme moi s'est améliorée car j'ai la

possibilité maintenant de suivre ma tension artérielle et mon taux de sucre très souvent. La santé est devenue accessible à la population en plus des prix subventionnés. La santé des enfants s'est améliorée grâce aux aliments nutritifs préparés et distribués tous les jeudis, dans cette case. On organise aussi, avec les « Badiénou Gokh », des formations sur la nutrition pour les femmes en âge de procréation. J'ai remarqué l'entreprenariat des femmes car elles sont formées en nutrition ; ce qui entraîne la création d'emploi et notre autonomisation après les formations sur la nutrition. Par exemple je connais deux femmes qui ne travaillaient pas mais s'activent aujourd'hui dans la commercialisation des jus locaux et du « ngalakh » (bouillie de mil enrichie par des arachides grillées, du pain de singe et du sucre). Je n'ai plus de souci par rapport à la santé de mes enfants et de ma personne en tant que femme âgée. Le projet me satisfait mais j'aimerais que l'on passe d'une case de santé à un poste de santé. Aussi, il faut augmenter les kits alimentaires pour atteindre plus de famille ».

IV.2. Efficacité du projet

Constatations :

La case de santé est construite, équipée et fonctionnelle. Les activités de formation et de sensibilisation sont réalisées. Les mécanismes de gouvernance prévus sont mis en place. Des partenariats sont développés et permettent d'impliquer toutes les parties prenantes pertinentes dans la mise en œuvre du projet. La commune s'est engagée dans l'action en affectant un terrain pour la construction de la case de santé et en lui octroyant un lot d'équipements mobiliers.

La case de santé est construite et est fonctionnelle depuis le 20 octobre 2021 Elle a permis la consultation de 2898 patients à la fin du mois de décembre 2022, correspondant à la clôture du projet.

2343 enfants vulnérables sont pris en charge dont 1248 élèves sur 2000, 480 talibés sur 1000 et 615 enfants de 0 à 5 ans sur 500. Au total, 2141 plats sont servis aux enfants malnutris depuis le début du projet.

253 personnes du troisième âge sur 500 ont bénéficié du projet.

14 membres du personnel du projet sur 10 prévus ont reçu une formation (9 personnels recrutés et 6 membres du comité de gestion).

En plus des repas qui leur sont servis tous les jeudis, dans le cadre du suivi nutritionnel, les enfants de 0 à 5 ans ont reçu des doses de vaccins contre les maladies infantiles les plus courantes.

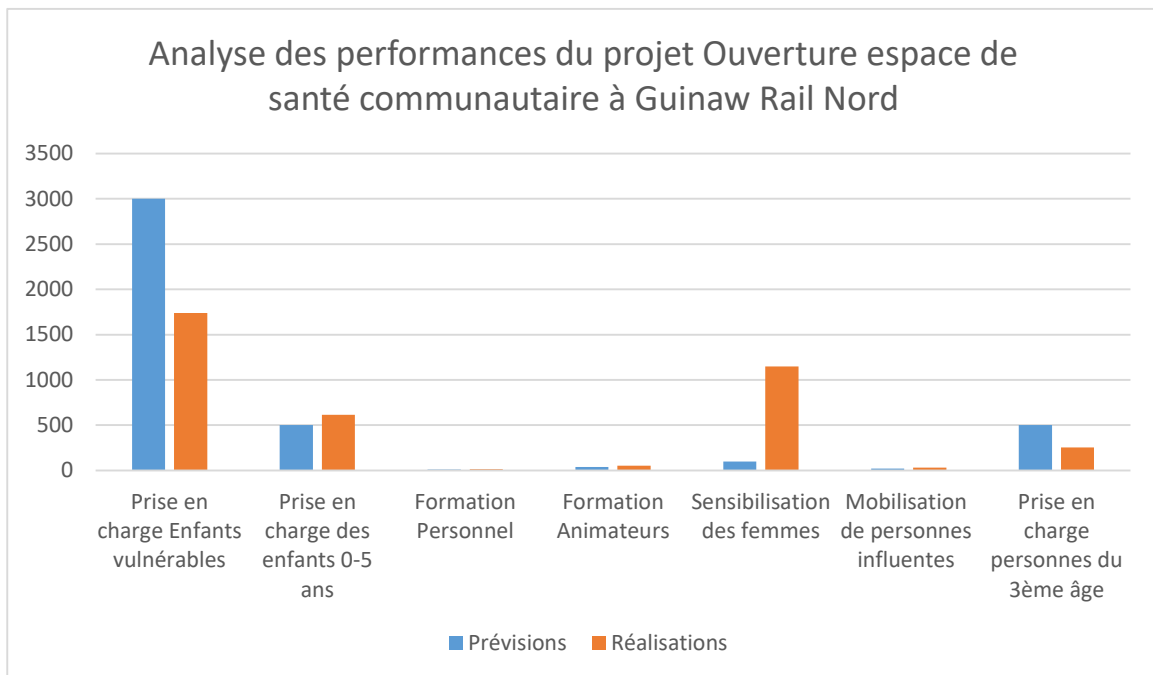
Des centaines de personnes handicapées et des victimes d'accident vasco-cérébral ont bénéficié de services de réadaptation et retrouvé leur mobilité.

Les activités IEC ont permis de sensibiliser 3436 cibles notamment des femmes, des personnes âgées et des personnes handicapées

52 Bajenu Gox et relais communautaires sont formés sur les techniques d'animation.

1150 femmes des groupements féminins sont sensibilisées et impliquées dans le projet.

11 émissions radiophoniques sont diffusées sur 12 prévues.



En plus du coordinateur du projet, du comptable, du vigile, des deux femmes de ménage, quatre personnels techniques sont recrutés pour le fonctionnement des activités préventives, promotionnelles et curatives de la case de santé ; il s'agit d'une assistante infirmière et de trois aides-soignantes formées dans les écoles de santé et ayant suivi un stage au poste de santé et/ou exercé dans d'autres organismes humanitaires comme la Croix Rouge, le PAM.

L'ICP s'est investie au démarrage du projet à côté de ses promoteurs pour l'identification du site devant abriter la case de santé, la sélection et le renforcement de capacités du personnel technique. Elle a accompagné l'association dans son plaidoyer en direction du Médecin-chef de district. L'équipe cadre du district a doté la case en équipement de soins et en médicaments compatibles à son statut.

Le Maire et son conseil municipal ont délibéré et affecté une parcelle à Waranka pour la construction de la case de santé. Mais une crise sur le foncier a conduit à l'arrêt des travaux de construction. Le reliquat des activités non réalisées au cours de la première année du projet a servi à l'achat d'un terrain après un accord des partenaires pour juguler les retards d'exécution. La mairie a contribué à l'équipement de la case de santé en mobilier de bureau. La volonté des promoteurs du projet de trouver un statut privé à la case de santé n'a pas été bien appréciée par les autorités médicales qui avaient compris depuis le début que la case sera transformée en poste de santé publique.

Une erreur de communication de part et d'autre a envenimé la situation et conduit à une rupture des relations de collaboration entre les responsables de l'association et les autorités du district sanitaire surtout l'ICP du poste de santé de Guinaw Rail.

Résultat 6 :

Les objectifs poursuivis sont largement atteints malgré le retard accusé au démarrage des activités curatives dû à des lenteurs dans la mise en place des fonds, à une crise foncière sur le premier emplacement de la case de santé et à la pandémie COVID-19.

Résultat 7 :

Le niveau de réalisation des activités prévues est très élevé, il dépasse 90%.

Résultat 8 :

Les activités préventives, promotionnelles et curatives sont de bonne qualité et sont adaptées aux besoins des cibles. Les enfants de 0 à 5 ans sont bien pris en charge du point de vue de la vaccination et de la nutrition, deux urgences sanitaires à leur niveau. Des services de dépistage et de contrôle du diabète et de la tension artérielle sont régulièrement offerts aux personnes du troisième âge très exposées à ces deux pathologies. Un service de vacation hebdomadaire de la sage-femme du poste de santé de Guinaw Rail Sud au niveau de la case de santé a permis des consultations pré et post natales ainsi que du counseling aux femmes en âge de procréation.

Résultat 9 :

Les ressources humaines mobilisées pour le projet sont à la hauteur, elles sont même plus qualifiées que le personnel communautaire défini pour gérer une case de santé.

Résultat 10 :

Le dispositif de suivi mis en place a permis d'agir avec efficacité.

Résultat 11 :

Les principales forces notées dans la mise en œuvre du projet sont : l'ancrage communautaire de l'association Waranka à Guinaw Rail et sa bonne connaissance des besoins des populations ; la dynamique communautaire de l'association et son leadership dans la mobilisation des acteurs de base

Les principales faiblesses notées dans la mise en œuvre du projet sont : l'absence de documentation systématique des réalisations, l'absence de formalisation des stratégies et plans de développement, de plaidoyer, de communication, de mobilisation des ressources.

« Le projet est une belle initiative qui vient répondre à un besoin de la commune, car auparavant pour se soigner on était obligé d'aller au poste de santé de Guinaw rail Sud qui est un peu excentré en plus la demande très importante de la zone faisait qu'il y avait toujours une très longue file d'attente. Ici à l'école il nous arrive d'avoir des élèves malades et nous les orientons immédiatement à la case de santé où on les soigne »

Enseignante Ecole La Grande Royale

Résultat 12 :

La mobilisation des acteurs institutionnels et locaux a été effective. Elle a permis le soutien des autorités médicales et des autorités de la commune à la mise en place de la case de santé et à son fonctionnement sans un acte administratif signé au préalable. Une erreur de communication sur le statut de la structure qui devrait remplacer la case de santé a créé une tension entre les autorités médicales et les promoteurs du projet. Le leadership du Maire est vivement attendu pour arrondir les angles et trouver une solution définitive pour l'intérêt du bien-être des populations de Guinaw Rail.

Résultat 13 :

Trois pistes d'amélioration pour le futur se dégagent :

1. Rétrocéder la case à l'Etat pour en faire un poste de santé publique
2. Faire de la case de santé une structure privée de statut poste de santé en partenariat avec un cabinet paramédical
3. Faire de la case de santé une clinique communautaire avec le recrutement d'un infirmier pour compléter le personnel en place afin d'avoir la capacité d'offrir des soins infirmiers au même titre qu'un poste de santé.

IV.3. Efficience du projet

Constatations :

La case de santé est située au quartier Grand Thiaroye V. Elle polarise 5 autres que sont : Sam 2 bis, Grand Thiaroye, Grand Thiaroye 2, Darou Salam 2 et Sangomar. En termes d'infrastructures, elle est abritée dans un bâtiment R+1 composé de 9 pièces réparties en fonction des services de : Consultations, Pharmacie, Observations (salle non fonctionnelle), Accueil – informations, Soins, Coordination, Comptabilité, Réunions et Magasins.

Le personnel de la case est composé de : 1 assistante infirmière d'Etat, chargée des consultations et responsable technique de la case, 1 aide infirmière, chargée de l'accueil et de l'IEC/CC, 1 aide infirmière, chargée de la pharmacie et 1 Aide-soignante, chargée des soins. Il s'agit d'agents formés à bonne école et disposant d'une expérience professionnelle avérée.

Résultat 14 :

Les moyens mis en œuvre (matériels, humains) sont adaptés et suffisants par rapport aux activités entreprises et aux résultats attendus.

« Je trouve que c'est une très belle initiative ce projet d'autant plus qu'il est le seul à intervenir avec nous dans le domaine de la santé. Aussi, on n'a plus besoin d'aller loin pour se soigner ou faire soigner les talibés, on va juste à côté, c'est ma plus grande satisfaction. Je souhaite que le projet puisse pérenniser ses interventions et nous former sur les premiers soins, nous doter de boîte à pharmacie puis si possible nous mettre en relation avec des partenaires pour qu'on puisse améliorer nos conditions d'apprentissage ». Maitre coranique

Résultat 15 :

Le projet gagnerait à réduire sa dépendance vis-à-vis des financements externes à Waranka pour être plus efficient. Par exemple, en quatorze mois de fonctionnement de la case de santé, les dépenses du personnel sont de cinq millions vingt-cinq mille francs (5.025.000FCFA) contre des recettes de l'ordre de deux millions deux cent quarante-neuf mille cinquante francs (2249050FCFA) tirées de la vente des billets de consultations, des médicaments et d'autres activités génératrices de revenus soit un gap de plus de 50%.

RUBRIQUES	MONTANT AN 1 (FCFA) 2020	MONTANT AN 2 (FCFA) 2021	MONTANT AN 3 (FCFA) 2022
RECETTES			
Budget annuel PADEM	59 696 351	19 337 547	17 575 430
Consultation	0	58 200	608 850
Pharmacie	0	93500	1 217 700
Autres à préciser	0	0	0
Farine enrichie	0	0	300 000
Activités génératrices de revenus	0	PAPETERIE 107 000	PAPETERIE 163 800
Autre (à préciser)	0	0	0
DEPENSES			
Salaires (coordinatrice aide-soignante, pharmacienne, nutritionniste, Infirmière ...)	1 200 000 0 0 0	1 200 000 150 000 150 000 225 000	1 200 000 600 000 600 000 900 000
Accueil-information	0	0	600 000
Chef de projet	1 800 000	1 800 000	1800 000
Comptable	1 800 000	1 800 000	1 800 000
Vigile	720 000	720 000	720 000
Femme de ménage	0	400 000	960 000
AUDIT	492 000	492 000	492000
Transport	185 000	392 000	490 000
Eau	90000	136 000	106 000
Electricité	121000	132 000	100 000
Téléphone/Internet	482 000	370 000	292 000
Equipements + CONST	4 600 000	24 000 000	0
Acquisition terrain	13 000 000	0	0
Consommables	35 000	130 000	100 000
Entretien	471 000	410 000	292 000
Activités (formation, sensibilisation, ...)	6 700 000	11 170 000	14 429 000
Autre (à préciser)	0	0	0

Tableau : analyse de l'efficacité du projet

L'analyse du tableau montre un déséquilibre énorme entre les recettes et les dépenses, les investissements, les activités, les salaires et le fonctionnement de la case de santé étant supportés par le budget accordé par le partenaire financier. Les recettes ne permettent pas encore de garantir l'autonomie financière de la structure, ce qui est une limite pour l'efficacité du projet.

Résultat 16 :

Un plan de mobilisation de ressources financières qui couvrent les charges fixes et variables de la structure de santé communautaire est nécessaire pour renforcer l'efficacité et la pérennité du projet.

IV.4. Impact du projet

Constatations :

L'impact du projet est mesuré à travers une enquête de perception des bénéficiaires et des parties prenantes. Il est également mesuré à travers une analyse des statistiques du projet. La case de santé a contribué à atteindre les indicateurs en matière de vaccination et nutrition des enfants de 0 à 5 ans ; la case a augmenté l'accès des populations aux soins de santé ; les activités de sensibilisation ont un impact réel sur la fréquentation de la case de santé par les enfants, les femmes et les personnes du troisième âge ; le poste de santé de Guinaw rail est excentré, ce qui fait que les habitants des six quartiers polarisés par la case de santé traversaient le chemin de fer pour se soigner dans les postes de santé de Thiaroye (Fadel) et Pikine qui sont les plus proches. Avec la construction du TER, un mur empêche les populations de traverser le chemin de fer, la case de santé a sauvé ces populations en leur rendant un grand service en termes d'accès géographique ; le coût du ticket de consultation et des médicaments est très abordable et favorise l'accès financier aux soins pour les groupes démunis ; les autorités médicales ont souhaité faire de la case un poste santé ou une maternité publique, ce qui est contraire à la vision des responsables de Waranka qui souhaitent en faire une structure privée. Cela n'étant pas du goût des autorités médicales, elles ont cessé toute collaboration avec la case depuis la fin du projet (fin décembre 2022) ; les supervisions de la sage-femme, de l'infirmière chef de poste et du médecin-chef de district sont arrêtées ; les statistiques de la case en matière de suivi nutritionnel ne sont plus capitalisées ; les responsables de Waranka ont entamé des négociations avec le propriétaire d'un cabinet médical privé pour assurer la tutelle juridique de l'espace de santé avec un statut d'annexe ou succursale du cabinet paramédical ; l'idée d'en faire une clinique communautaire privée est également agitée avec un renforcement du personnel par le recrutement d'une infirmière et d'une sage-femme et l'offre de soins infirmiers et néonataux. Waranka et PADEM se sont accordées pour la mise en place d'un collège privé à Guinaw Rail qui ne dispose pas encore d'école de ce genre ; aucun collège public encore dans la commune. L'idée d'une articulation entre la case de santé et le collège est en train d'être murie : mutuelle scolaire dans les écoles et les daaras pour faciliter l'accès des enseignants, des enfants et de leurs parents aux soins puis intégration d'un programme d'éducation et de sensibilisation des adolescents sur la santé de la reproduction pour prévenir les infections sexuellement transmissibles, les grossesses non désirées et l'usage de stupéfiants

Résultat 17 :

Les impacts constatés du projet sur les publics cibles sont positifs. C'est globalement un meilleur accès à l'information sanitaire et aux soins pour les enfants, leurs mères, les personnes âgées et les personnes handicapées. Cela se traduit par un état de bien-être qui

donne une entière satisfaction aux bénéficiaires qui l'expriment par des remerciements et des prières à l'endroit de Waranka, de son personnel et de ses dirigeants.

EXTRAIT FOCUS GROUP AVEC LES ELEVES FILLES DE LA GRANDE ROYALE

« Le projet case de santé est important. Les élèves de l'école Waranka la grande royale ne payent pas pour se faire soigner. (NSB). A travers ce projet les femmes préparent la bouillie de mil et du lait caillé, du niébé, du bissap pour les enfants malnutris et les enfants qui sont dans l'école préscolaire les jeudis ou les vendredis en général. (NFN). Il y a de cela un mois, j'avais mal à l'oreille. J'ai reçu des soins de santé gratuitement. Le docteur m'a donné des médicaments à appliquer. C'est ma sœur qui m'a accompagné à la case. (DM). A la case de santé, nous bénéficions de soins de qualité et gratuits. (FD). On m'a une fois offert de la vitamine (comprimé) quand j'étais parti à la case de santé. La case de santé est proche des parents et des élèves. Je trouve que la case de santé est spacieuse, magnifique et offre des soins de qualité. Les agents de santé viennent à l'école parfois pour donner de la vitamine et faire les vaccins pour les enfants. (DMB). Ils nous donnent des carnets roses où on écrit le nom et l'âge de l'élève ainsi que le numéro de téléphone de nos parents pour nous tenir au courant de la date de vaccination à la case. Les vaccinations ont lieu à la case ou parfois à l'école (DM). Notre plus grande satisfaction est l'ouverture de la case de santé parce qu'on nous soigne gratuitement et qu'on retrouve des agents gentils et accueillants (DM). J'ai reçu des soins à la case de santé sans payer quand j'avais une brûlure de mon avant-bras causé par l'eau bouillante. Le docteur m'avait fait un bandage de mon bras et m'a donné des médicaments (NSB). Les déplacements sont réduits grâce à l'ouverture de la case de santé. Auparavant, on prenait un véhicule pour se rendre dans les hôpitaux. Par exemple, je me soignais au dispensaire Guinaw Rail Sud, j'étais parti là-bas avec mon père quand j'avais mal à la poitrine mais je me soigne maintenant à la case de santé parce que ce n'est pas loin (NFN). Tout ce qu'on voulait on

l'a déjà eu avec ce projet. On nous offre des kits fournitures avec les partenaires étrangers, des brosses à dents et des pâtes dentifrices. Il existe des parents qui n'ont pas les moyens d'acheter ces matériels pour enfants (NSB). J'utilise les brosses et les pâtes dentifrices qu'on nous offre, je prends mieux soin de mes dents (DMB). Le projet doit continuer ainsi c'est-à-dire de nous soigner et de faire les soins sans douleurs pour les enfants. Le projet doit continuer à nous offrir les services (bouillie de mil, vitamine) qu'il nous offre (DMB). Le projet doit prendre en compte la santé des enfants talibés et des handicapés (NSB). Il faut aussi augmenter les matériels médicaux (lits, chaises des handicapés, médicament de soins) au niveau de la case pour améliorer la santé des enfants (FD). Il faut aussi échanger, discuter avec les enfants concernant la santé (DM) ».

Résultat 18 :

Les moyens de mesure de ces impacts sont pertinents parce qu'ils reflètent le sentiment des bénéficiaires et des parties prenantes. Ils peuvent être améliorés par une évaluation d'impact pour observer et analyser les comportements définitivement installés cinq ans au moins après la clôture du projet.

Résultat 19 :

Les impacts sur les parties prenantes c'est surtout le développement d'un sentiment d'appartenance à la communauté en participant à des réunions de planification et de reddition de comptes. C'est également pour bon nombre de bénéficiaires le changement de statut d'acteurs par l'implication dans la décision concernant le choix des actions et la détermination des périodes de réalisation.

Un impact négatif est quant à signaler pour le déplorer, c'est le lynchage médiatique à travers les réseaux sociaux de l'ICP et certains responsables de Waranka suite à la décision de l'autorité médicale de fermer la case de santé.

TEMOIGNAGE D'UNE ENSEIGNANTE

« Le projet est une belle initiative qui vient répondre à un besoin de la commune, car auparavant pour se soigner on était obligé d'aller au poste de santé de Guinaw rail Sud qui est un peu excentré en plus la demande très importante de la zone faisait qu'il y avait toujours une très longue file d'attente,

Ici à l'école il nous arrive d'avoir des élèves malades et nous les orientons immédiatement à la case de santé où on les soigne.

Nous participons à la sensibilisation auprès des parents et des élèves.

Ma plus grande satisfaction est la mise en place du suivi nutritionnel, car cela a permis aux enfants de diversifier leurs repas avec des mets améliorés mais surtout renforcer leurs corps en vitamines. De même que la dotation en kits d'hygiène.

Ma satisfaction s'explique par le fait que nous qui sommes en contact avec les enfants observons des changements, ils sont plus présents en classe, ils apprécient les plats qu'on leur propose à la case de santé.

Les parents sont plus rassurés de savoir qu'il y a une prise en charge de leurs malades. Ils ont la possibilité d'amener leurs enfants à la case. C'est un changement majeur. Ce changement s'explique surtout par le fait d'avoir à disposition un espace pour se faire soigner sans contrainte de distance.

Il nous est arrivé un jour où l'un de nos élèves qui faisait une crise en classe fut très vite amené et prise en charge à la case de santé et cela c'est du fait qu'elle soit toute proche.

Nous n'avons pas de contrainte dans la collaboration avec la case.

Je recommande de mettre en place une mutuelle de santé et mieux accompagner les parents dans la prise en charge de la santé des enfants ».

Résultat 20 :

Le projet de création d'une Case de santé à Guinaw Rail Nord a apporté une solution à l'accès géographique et financier aux populations des six quartiers qu'il polarise surtout les femmes et les personnes du troisième âge qui se faisaient soigner dans les structures de santé des communes environnantes vue l'éloignement du poste de santé de Guinaw Rail Sud. La solution est d'autant plus salutaire que la mise en place du TER avec la construction d'un mur pour sécuriser la voie ferrée a complètement enclavé Guinaw Rail ce qui rend difficiles et coûteux les déplacements vers les structures de santé que les populations avaient l'habitude de fréquenter.

Résultat 21 :

La valeur ajoutée du projet pour les bénéficiaires est un meilleur accès à l'information pour la prévention ou le contrôle de certaines pathologies comme la malnutrition, le diabète et la tension artérielle. En plus, il a fait de beaucoup d'entre eux des acteurs en les impliquant dans sa mise en œuvre notamment l'identification et la planification des actions. Les acteurs parties prenantes ont également apprécié cette nouvelle façon de les associer à la décision à travers leur participation à des réunions de planification et à l'identification des bénéficiaires des actions de formation, de sensibilisation et de soins.

Résultat 22 :

A l'unanimité, les différents acteurs locaux enquêtés individuellement et collectivement ont une bonne appréciation du projet. Ils considèrent qu'il est venu à son heure pour combler en gap en termes d'accès à l'information sanitaire et aux soins surtout pour les enfants, les femmes, les personnes âgées et les personnes handicapées.

TEMOIGNAGE D'UN MAITRE CORANIQUE

« Je trouve très important l'implantation de la case santé d'autant plus que depuis qu'elle est là, elle rend accessibles les soins aux talibés. Il est arrivé qu'ils nous aient remis de l'aide alimentaire une fois.

Le responsable est une fois venu ici nous informer sur les activités de la case de santé, de leur disponibilité à prendre en charge nos talibés malades et depuis lors le daara les sollicite en cas de besoin. Notre participation se limite juste à envoyer nos malades se faire soigner.

Un de mes talibés a été percuté par une charrette et ayant ce jour-là le réflexe des « magous daara » (ainés de l'école coranique, en Wolof) ils l'amènèrent directement à la case de santé qui l'a pris totalement en charge pour ses soins et heureusement il s'en était bien tiré. Il y a également le traitement de nombreux cas de variole où les talibés souffraient. On a aussi bénéficié de dons alimentaires durant le ramadan et de kits d'hygiène lors de la pandémie Corona virus.

Ma satisfaction s'explique par leur réactivité et disponibilité par rapport aux cas que nous leur présentons, et la facilité d'accès à la case me réjouit beaucoup.

Le changement le plus significatif c'est que le projet a fait de sorte qu'on a plus besoin de faire un long trajet pour recevoir des soins. Ce changement s'explique par la proximité de la case.

Nous n'avons pas de contrainte particulière dans la collaboration. Si le projet prenait en charge les ordonnances ça nous soulagerait davantage car des fois on a du mal à joindre les deux bouts.

Je recommande que le projet mette davantage l'accent sur les dons alimentaires et qu'il renforce ses actions auprès des daaras ».

Résultat 23 :

L'approche communautaire comme stratégie face aux complexités au niveau local est efficace et adaptée. Elle a permis une identification de toutes les parties prenantes, une bonne information de ces acteurs locaux et leur implication dans le processus avec des rôles clairement définis de part et d'autres. Cette approche a permis une appropriation de l'intervention et une adhésion massive des populations dans la promotion de la santé à Guinaw Rail.

Résultat 24 :

Le niveau d'appropriation du projet par les collectivités locales et les services déconcentrés notamment le district sanitaire de Pikine était élevé au démarrage de l'action. Le changement de trajectoire des promoteurs du projet en structure privée en lieu et place du poste de santé initialement prévu a créé une distance avec les autorités médicales. Le changement de l'équipe municipale après les élections territoriales de janvier 2022 avec l'arrivée d'un nouveau maire n'a pas facilité les choses. Malgré l'engagement de ce dernier à accompagner le projet, les actes tardent à se dessiner et son leadership est vivement attendu dans le règlement du conflit entre les porteurs du projet et les autorités du district sanitaire.

IV.5. Durabilité du projet

Constatations :

Un comité de veille et d'alerte est mis en place et a émis une alerte sur 3 alertes prévues. L'alerte a porté sur une recrudescence de la poliomyélite et a engendré une mobilisation massive des femmes dans la vaccination de leurs enfants, à la grande satisfaction des autorités du district sanitaire.

Le développement de partenariats avec le village d'enfants SOS à travers son projet PACOPE a contribué à l'atteinte de l'indicateur visant la mise en place de 6 initiatives en faveur de la santé des enfants. Il s'agit notamment de la présidence du cadre local de protection des enfants par un vice-président de Waranka et l'animation de son volet, la mobilisation de 33 acteurs influents sur 20 prévus et de 5 organisations communautaires dont le réseau des Bajenu Gox, le réseau IEC, le collectif des délégués de quartier et le collectif des étudiants et élèves pour le développement de l'éducation à Guinaw Rail afin d'une amélioration de la prise en charge des enfants.

Le développement d'un partenariat avec l'ONG JED dans le cadre de son projet WERGU YARAM a également permis d'offrir des soins à domicile mensuels à une dizaine de personnes du troisième âge.

Résultat 25 :

Les effets du projet sont inscrits dans la durée notamment en ce qui concerne la vaccination et le renforcement nutritionnel des enfants.

Résultat 26 :

Après trois ans de mise en œuvre du projet, les perspectives de durabilité sont prometteuses avec surtout la construction d'une structure de santé communautaire qui offre des possibilités de rencontres, d'échanges et d'apprentissages pour la communauté locale dans toute sa diversité

Résultat 27:

Les facteurs clés de la durabilité identifiés à l'heure actuelle sont l'espace construit, les connaissances acquises, les comportements installés, la confiance des autorités municipales aux promoteurs du projet et leur engagement à les accompagner pour faire de la case de santé une structure communautaire d'un statut supérieur avec un meilleur plateau technique.

Résultat 28 :

La détermination du personnel et des responsables de Waranka dans la négociation d'un statut privé du même rang qu'un poste de santé, leur volontariat, leur esprit de sacrifice et leur créativité sont les éléments de durabilité qui montrent que les activités survivront au financement.

TEMOIGNAGE MEMBRE DU PERSONNEL

« Le projet est très important pour la communauté, vu que toute la zone de Guinaw Rail ne compte que sur un seul poste de santé.

Il est arrivé qu'après une causerie que j'animais sur le thème des IST d'avoir une personne qui vivait avec, et comme toujours dans mes rencontres je laisse mon numéro et je les invite toujours à me solliciter en cas de besoin. Alors après la séance, une dame m'a interpellée en faisant savoir qu'elle présentait certains des signes que j'ai exposés sur la manifestation de l'une des infections et ne savait pas comment aborder le sujet car étant un peu sensible. Donc je l'ai conseillée et on a pu l'examiner et constater que l'infection était en stade très avancé et comme la case de santé à ses limites on l'a référée à l'hôpital qui a su la prendre en charge et alhamdulillah (dieu merci) elle suit son traitement et se sent beaucoup mieux.

Il nous arrive plusieurs cas du genre où à travers nos rencontres on permet aux participantes de découvrir et comprendre les maladies.

Ma plus grande satisfaction est que les actions qu'on mène sur le terrain avec la population ont une finalité positive et la confiance de la population à nos services, car même en dehors des activités je suis souvent sollicitée sur des questions aussi diverses que variées.

J'ai observé que les populations sont beaucoup informées et elles fréquentent de plus en plus la case de santé. La population est plus réceptive à nos interventions notamment les campagnes de vaccination, de déparasitage et de renforcement en vitamines chez les enfants.

Ce changement est dû pour la plupart à nos actions sur le terrain, ce qui nous a permis de dépister et prendre en charge certains cas et en référant d'autres. Cette possibilité d'avoir un cadre d'échange pour la population est un grand changement.

Le statut de la case de santé ne permet pas de prendre en charge certains malades malgré que le personnel soit compétent pour les gérer. On est obligé de les référer et cela risque de décourager les patients vu l'éloignement des autres structures de santé ce qui aggraverait leur cas.

Nous souhaitons avoir un statut de poste de santé pour nous permettre de satisfaire plus de patients et d'agrandir les locaux de la case de santé »

Résultat 29 :

La reconnaissance légale de la structure de santé communautaire et son autonomisation financière sont deux leviers essentiels pour accompagner la durabilité du projet.

Résultat 30 :

La case de santé n'est pas autonome à l'heure actuelle après 3 ans de mise en œuvre. Le changement de statut avec une structure privée de type communautaire dotée des compétences d'un poste de santé disposant d'un modèle économique garantissant son

autonomie financière à moyen terme travaillant en parfaite intelligence avec les autorités du district sanitaire et les autorités municipales sont les perspectives pour sa durabilité.

TEMOIGNAGE DE L'ICP DE GUINAW RAIL SUD

« Il était convenu avec Waranka GR d'ouvrir une case de santé qui va devenir au terme du projet le deuxième poste de santé de Guinaw Rail. Nous avons conseillé de l'installer au niveau de la route qui fait face au marché de Thiaroye pour un meilleur accès des populations aux soins ; un conflit foncier a retardé les travaux et expliqué sa délocalisation. J'ai participé à la sélection du personnel sanitaire et à sa formation opérationnelle à travers un stage dans le poste de santé. J'ai fait un plaidoyer auprès du MCD pour l'ouverture de la case de santé et son intégration dans le dispositif du district sanitaire. La case a ainsi contribué à améliorer les indicateurs de santé en matière de paludisme, de nutrition, de santé de la reproduction et de planification familiale ; la sage-femme du poste de santé y effectuait régulièrement une descente hebdomadaire pour faire des consultations prénatales et du counseling en planification familiale. Le MCD et toute l'équipe cadre du district ont visité la case de santé et se sont félicités de son apport et de la qualité de ses installations ; le district lui a affecté des équipements et lui a fourni une dotation en médicaments pour les premiers soins. Au mois de novembre 2022, j'ai reçu un message audio de WGR qui a créé un choc en moi ; ils ont décidé de faire de la case de santé une structure privée et ont déploré mon indisponibilité à les recevoir après plusieurs demandes de rendez-vous ce que je reconnais d'ailleurs parce qu'étant très occupée à l'époque par l'analyse des statistiques du poste et l'élaboration des rapports périodiques. J'en ai parlé au MCD qui a décidé aussitôt de la fermeture de la case de santé et m'a instruit de le signifier aux responsables de WRG et d'aller retirer les équipements fournis par le district. Je lui ai demandé de le faire par écrit. Elle s'y est opposée avec l'argument que l'ouverture a été faite de façon verbale sur ma demande donc la fermeture se fera également de façon verbale. Je suis allé porter l'information aux responsables de l'association et au personnel de la case de santé. Une réunion avec les responsables de WGR s'est tenue mais quelqu'un parmi eux a compris que la décision de fermer la structure venait de moi. Il a investi les réseaux sociaux pour mobiliser la population de Guinaw Rail et faire une pression sur moi. Son message de dénigrement m'a beaucoup choqué et certains acteurs locaux ont enfoncé le clou ; d'autres plus prudents sont venus vers moi s'informer avant de prendre la parole parmi eux il y a eu une personne très influente avec un sens très élevé des responsabilités. Des Bajenu Gox ont regretté leur prise de parole dans les réseaux sociaux après avoir reçu ma

version des faits et sont venues me demander pardon. J'ai appris que WGR a trouvé un cabinet paramédical installé en dehors du district pour servir de tutelle juridique à la case de santé qui devient ainsi un espace de santé privé. Après enquête le MDC a découvert au niveau du ministère de la santé et de l'action sociale que ledit cabinet n'était pas en règle. Une mission de supervision du district à la case de santé a permis de constater que les statistiques étaient transmises au cabinet et capitalisées en dehors du district sanitaire ce qui est contraire aux procédures et témoigne d'une méconnaissance du système de santé. Le MCD a informé le Préfet qui a intimé l'ordre à Waranka de fermer la structure et dépêché la police sur place ».

IV.6. Capitalisation du projet

La dynamique communautaire du projet est une bonne pratique à vulgariser pour inspirer des initiatives visant une appropriation des structures de santé par les communautés par une sollicitation massive des offres de soins. Elle a renforcé chez la plupart des parties prenantes le sentiment d'appartenance à la communauté locale. Elle a transformé les bénéficiaires en acteurs de promotion de la santé communautaire en les impliquant dans la planification et la mise en œuvre des actions de formation et/ou de sensibilisation.

La combinaison des activités de sensibilisation avec l'offre de kits d'hygiène buccale est une bonne pratique qui allie la théorie) la pratique, ce qui permet d'installer les comportements de brossage quotidien des dents chez les enfants pour prévenir à court, moyen et long termes les caries dentaires et d'autres maladies de la bouche. Elle mérite d'être passée à l'échelle à travers sa systématisation dans toutes les thématiques des activités de sensibilisation.

L'inclusion des personnes handicapées à travers leur implication dans les activités de formation en ergothérapie et leur responsabilisation dans l'offre de soins à leurs pairs est une bonne pratique à encourager et à vulgariser.

Le suivi nutritionnel des enfants de 0 à 5 ans, basé sur la promotion des plats traditionnels constitués de céréales locales à forte valeur ajoutée nutritive est une bonne pratique qui a déjà tendance à survivre au projet par sa popularité et son adoption chez la plupart des femmes dans les ménages de Guinaw Rail Nord.

L'ancrage communautaire de l'association Waranka à Guinaw Rail, l'expérience et l'expertise de ses responsables, la confiance qu'ils jouissent auprès des autorités administratives, des autorités territoriales, des leaders communautaires et des populations locales, l'approche méthodologique de l'intervention basée sur une dynamique communautaire, les valeurs de citoyenneté, de patriotisme, de solidarité et le leadership incarné par ses dirigeants dans le

domaine du développement communautaire sont autant de facteurs clés qui justifient et qui expliquent le succès du projet.

En outre, le retard accusé au démarrage du projet, dû à des lenteurs dans la mise en place des fonds, un conflit foncier sur le premier site retenu pour la construction de la case de santé et les interdictions de rassemblement suite à la crise sanitaire COVID-19, ainsi que la connaissance limitée du système de santé par les promoteurs du projet, le déficit de partage de l'information avec les partenaires dans les situations de crise et l'absence d'une stratégie de développement formalisée de l'association Waranka GR, devenue ONG, sont des points de vulnérabilité de l'intervention.

Inclusion sociale : Une jeune femme pleine de talent rendue visible par le projet après 35 ans d'isolement

Petite de taille, teint clair et très joviale, Dickel Bâ est restée allongée sur son lit pendant trente-cinq (35). Elle est handicapée des deux jambes et des deux mains. Elle est née et vit à Guinaw Rail Nord depuis sa naissance. Mais l'année dernière sa vie bascule. Elle raconte.

Un jour, Aziz³ est venu en compagnie de Mariama⁴. Ils m'ont dit qu'ils sont membres d'un projet de Waranka GR. Ils m'ont demandé si j'avais besoin de collaborer avec eux pour être un peu plus autonome. Car tout ce que je faisais, je le réalisais avec l'aide de mes sœurs. Je les remercie vraiment. C'est elles qui me soulevaient, me transportaient, m'allongeaient sous la douche et me nettoyaient tout mon corps. Elles m'habillaient et me donner à manger alors que j'étais allongée sur le lit. J'ai dit à mes hôtes que j'acceptais les bras ouverts de travailler avec eux.

Ils m'ont offert un fauteuil roulant et un tapis roulant pour la douche. Ils sont revenus avec d'autres techniciens et m'ont appris à m'asseoir. C'était difficile mais j'y suis parvenu au bout d'une semaine. Incroyable ! Désormais je parviens à me lever toute seule, à m'installer sur le fauteuil et à sortir tranquillement de ma chambre et rejoindre les membres de ma famille dans la cour de la maison. C'est pareil aussi si je veux manger. Je m'assoie sur le fauteuil, pose le plat sur mes jambes, prends la cuillère et mange sans l'aide de personne. Je remercie Dieu et prie pour qu'il récompense ces personnes.

Aujourd'hui, l'association des personnes handicapées m'a intégrée et m'a désignée comme animatrice de son groupe WhatsApp. Je me fais beaucoup de

³ Trésorier de l'association des personnes handicapées de Guinaw Rail et spécialiste en techniques de massage

⁴ Responsable de l'accueil et de l'information à la case de santé, expérimentée en technique de réadaptation

connaissances et d'amis. Ces nouvelles relations m'ont apporté beaucoup de cadeaux durant ce mois de Ramadan, ce qui m'a permis de réaliser un rêve, celui d'apporter un soutien à mon père pour le remercier de son attention à mon égard.

Ce bonnet tissé et les colliers de perles que je porte, c'est moi qui les produis à partir de ma chambre. C'est un métier que j'ai développé seule, c'est véritablement un don de Dieu. Je me suis toujours dit mais qu'est-ce que je peux faire pour ne pas rester toujours allongée et oisive. C'est comme ça que m'est venue l'idée de confectionner des bonnets pour me couvrir la tête et des colliers et bracelets de perles pour mes parures. J'en donne à mes sœurs également. Je suis fière de moi quand je les vois porter ces parures.

Je n'ai jamais pensé à les commercialiser. Mais je vais exploiter votre conseil pour commencer à les vendre à travers les réseaux sociaux. Mon rêve c'est de voir ce projet prendre forme. Je vous remercie d'avance pour votre⁵ engagement à m'accorder le financement nécessaire en vue de son démarrage.



⁵ Consultant chargé de conduire la mission d'évaluation du projet de Waranka GR

VI. CONCLUSIONS

Le projet d'Ouverture d'un espace de santé communautaire à Guinaw Rail Nord est pertinent. Il correspond à un besoin d'accès à l'information et aux soins exprimé par la communauté pour améliorer la santé des enfants, des femmes, des personnes du troisième âge et des personnes handicapées.

Le projet est efficace. L'analyse des réalisations et du niveau très élevé de satisfaction des bénéficiaires enquêtés prouve à suffisance le succès de l'intervention. Malgré la satisfaction exprimée par les autorités médicales pour la contribution de la case de santé à l'amélioration des indicateurs du district sanitaire de Pikine, leur relation actuelle très tendue avec les porteurs du projet a empêché l'accès à une information chiffrée sur les indicateurs liés à l'objectif spécifique poursuivi, à savoir 90% des personnes ciblées bénéficient d'un service de santé à travers la case ; le taux de consultation diminue de 20% grâce à la prévention ; le taux de mortalité infantile diminue de 30% et l'accès aux services de santé augmente dans la commune de 30 %.

Le projet est efficient en partie. Le personnel mobilisé est plus qualifié que celui prévu pour une case de santé. Mais les recettes générées ne permettent pas de prendre en charge dans le moyen terme les dépenses de fonctionnement de la structure, ce qui est une menace sérieuse sur la pérennité du projet.

L'impact du projet est réel. Il a amélioré la fréquentation des structures sanitaires par les populations. La malnutrition a tendance à diminuer chez les enfants de 0 à 5 ans. Les personnes handicapées retrouvent le sourire, leur état de bien-être s'améliore. Les maux des personnes du troisième âge sont soulagés. La case de santé devient un lieu de rencontre, un lieu de vie, un espace de bien-être pour des enfants et adultes en situation de détresse.

La durabilité du projet est un défi surmontable dans le moyen terme. Certes la communauté locale est mobilisée pour la promotion de la santé pour tous dans la commune de Guinaw Rail Nord. Mais le statut actuel de la case de santé n'est pas de nature à offrir des soins à la hauteur des attentes des populations. Aussi la forte dépendance de la structure des financements externes n'autorise pas son autonomie financière à l'heure actuelle, ce qui est une menace sur sa durabilité.

VII. RECOMMANDATIONS

Les recommandations qui suivent sont formulées sur la base des constatations, des résultats et des conclusions de l'analyse des critères de l'évaluation finale du projet d'ouverture d'un espace de santé communautaire à Guinaw Rail Nord.

1. Poursuivre les activités préventives, promotionnelles et curatives entamées en offrant la possibilité aux Bajenu Gox, aux relais communautaires, aux responsables de l'association des personnes handicapées, aux acteurs du cadre de protection des

enfants et aux jeunes de la Croix Rouge de tenir leurs activités au sein de l'espace de santé communautaire.

2. Elaborer un plan d'affaires (business plan) pour l'autonomisation financière de la farine enrichie et des céréales transformées, gage de pérennité du renforcement nutritionnel des enfants de 0 à 5 ans.
3. Recycler annuellement les relais communautaires et les Bajenu Gox en techniques de sensibilisation sur les maladies les plus courantes à Guinaw Rail en insistant sur les techniques de communication avec les enfants pour l'adoption de comportements de santé adéquats à bas âge.
4. Elaborer et mettre en œuvre un plan de mobilisation de ressources pour l'autonomisation financière de la structure de santé communautaire qui va remplacer la case de santé (recettes des consultations tenant compte des capacités financières de la population démunie de Guinaw Rail, vente de médicaments à moindre coût, autres services comme : laboratoire d'analyses, échographie, scanner, cabine dentaire, farine enrichie, entre autres développements de partenariats avec des organismes pourvoyeurs de personnels qualifiés bénévoles en position de services volontaires ou de stage comme des médecins, des infirmiers, des sages-femmes, des laborantins ...)
5. Faire une évaluation d'impact cinq (5) ans après la clôture du projet pour analyser les comportements définitivement observés et en tirer des leçons pour l'avenir.
6. Engager un plaidoyer auprès du Ministre de la santé et de l'action sociale, en alliance avec le Médecin-Chef de région de Dakar, le Médecin-Chef du district sanitaire de Pikine et l'Alliance nationale de la communauté pour la santé (ANCS) pour faire de la case de santé une structure de santé communautaire dotée d'un statut privé du même grade qu'un poste de santé.
7. Renforcer les capacités des responsables de l'association Waranka GR en administration du système de santé publique et communautaire au Sénégal.
8. Vulgariser les bonnes pratiques à travers l'élargissement des activités de sensibilisation combinées à la distribution de kits d'hygiène et de santé aux enfants sur de nouvelles thématiques comme la tuberculose avec le masque ou le paludisme avec la moustiquaire imprégnée ou encore les maladies des mains sales avec la formation de leurs mamans en fabrication de savon et d'eau de javel.
9. Capitaliser les expériences et expertises des responsables de Waranka à travers la formalisation d'une stratégie de développement assortie de plans de plaidoyer, de communication, de mobilisation de ressources et de suivi-évaluation, en plus d'un manuel de procédures administratives, financières et comptables.

10. Articuler la structure de santé communautaire avec le nouveau projet de mise en place d'un collège privé dans le cadre du partenariat entre Waranka GR et PADEM, à travers la création d'une mutuelle de santé scolaire élargie aux enseignants et à toutes les familles démunies de Guinaw Rail y compris les talibés et les maitres coraniques
11. Engager une vaste campagne de communication en direction des communautés et de toutes les parties prenantes de Guinaw Rail sur la nouvelle structure de santé à mettre en place en insistant sur son caractère communautaire malgré son statut privé. Il s'agira de travailler à mettre en place une mutuelle de santé regroupant toutes les familles démunies de Guinaw Rail pour faire subventionner les soins par des partenaires au développement comme PADEM et d'autres encore dans le cadre de la coopération décentralisée et de la responsabilité sociétale des entreprises (RSE).
12. Rendre plus fluide la communication de Waranka GR avec ses partenaires à travers un partage systématique de tous les évènements heureux et malheureux qui surviennent dans la mise en œuvre du projet pour informer JED et PADEM à temps et leur permettre de s'impliquer dans le traitement des crises comme cela a été le cas lors du conflit foncier sur le premier site et dans les relations actuelles tendues entre Waranka GR et le district sanitaire à cause d'une divergence de vues sur le statut de la nouvelle structure qui doit remplacer la case de santé.
13. Aplanir les relations et renouer la collaboration entre Waranka GR et les autorités du district sanitaire de Pikine, y compris l'ICP de Guinaw Rail Sud, par l'entremise du Maire et de toute autre bonne volonté.

VIII. ANNEXES

VII.1. Annexes 1 : CHRONOGRAMME

ACTIVITE	PERIODE	LOCALISATION	RESPONSABLE	ATTENTES DE WGR/PADEM
Signature du contrat	4 avril 2023	Dakar	PADEM	Respect de l'échéance
Mise à disposition de la documentation	4-5 avril 2023	Dakar	Waranka Guinaw Rail Nord PADEM	Transmission des versions électroniques des documents du projet et de rapports d'avancement
Revue documentaire, élaboration des outils d'investigation et chronogramme du déroulement de l'évaluation	5-9 avril 2023	Dakar	Consultant	Mise à disposition des documents à temps
Amendement et validation des outils d'investigation et du chronogramme	10-11 avril 2023	Dakar	Commanditaire	Respect de l'échéance
Information des parties prenantes ⁶ sur la mission d'évaluation	12 - 13 avril 2021	Guinaw Rail Nord	Coordinateur du projet de Waranka GRN	Négociation des rendez-vous pour la collecte de données sur le terrain
Entretien Coordinateur Waranka GRN / Directeur exécutif JED	12 avril 2023	Dakar	Consultant	Rendez-vous
Collecte de données à Guinaw Rail Nord	12-20 avril 2023	Guinaw Rail Nord	Consultant	Négociation des rendez-vous
Traitement des données et rédaction du rapport provisoire	21-28 avril 2023	Dakar	Consultant	Néant
Restitution des premiers résultats	29 avril 2023	Guinaw Rail Nord	Consultant et Coordinateur Waranka GRN	Invitation des ⁷ participants à l'atelier de restitution
Finalisation du rapport d'évaluation finale et remise au commanditaire	30 avril 2023	Dakar	Consultant	Validation et solde

⁶ Voir Echantillonnage et Guides d'entretien

⁷ Liste déterminée avec Waranka GR

VII.2. Annexe 2 : OUTILS DE COLLECTE DE DONNEES

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP ENFANTS (écoles formelles ; écoles coraniques)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs dans la santé des enfants après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu obtenir et que le projet n'a pu vous offrir ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour améliorer la santé des enfants ?

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP CADRE DE PROTECTION DES ENFANTS

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Comment participez-vous à la mise en œuvre du projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs dans la santé des enfants après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet dans la collaboration avec votre cadre de protection des enfants ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu obtenir et que le projet n'a pu vous offrir ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour améliorer la santé des enfants ?

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP FEMMES

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs dans la santé des enfants et des mères après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Qu'est-ce que vous et/ou vos enfants aviez voulu obtenir et que le projet n'a pu vous offrir ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour améliorer la santé des enfants et des femmes ?

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP BAJENU GOX

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Comment participez-vous à la mise en œuvre du projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP RELAIS COMMUNAUTAIRES

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Comment participez-vous à la mise en œuvre du projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN FOCUS GROUP COMITE DE PILOTAGE DU PROJET

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Comment participez-vous à la mise en œuvre du projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont les plus grandes difficultés rencontrées par le projet et qui persistent jusqu'à présent ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Comment voyez-vous l'avenir du projet ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUEL (Responsable du projet Waranka GRN ; Comptable du projet ; JED)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quel est votre rôle dans le projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés dans la gouvernance du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Comment voyez-vous l'avenir du projet ?
- Quelles sont les mesures prises pour assurer la durabilité de l'intervention ? (Plan de plaidoyer en direction de la collectivité territoriale, de la cellule santé communautaire, des partenaires au développement, ... ? Plan de mobilisation de fonds ? ...)
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quel est le niveau d'exécution du budget du projet ? Quelle est la clé de répartition des dépenses effectuées au terme du projet (montant en Francs CFA et en Euros par rubriques) ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUEL (Personnel du projet)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quel est votre rôle dans le projet ?
- Quel est le paquet de services que vous offrez à la communauté, notamment aux enfants, aux femmes et aux personnes du troisième âge ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après l'offre de soins ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Comment voyez-vous l'avenir du projet ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUEL (Point focal collectivité territoriale ; ICP ; MCD)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quel est votre rôle dans le projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet ?
- Quelles sont les solutions que vous envisagées ?
- Comment voyez-vous l'avenir du projet ?
- Quelles sont les mesures prises pour assurer la durabilité de l'intervention ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUEL (Radio communautaire)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Quel est votre rôle dans le projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet dans la collaboration avec votre radio ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants, des femmes et des personnes âgées ?

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUEL (Maitres coraniques ; Enseignants)

- Comment appréciez-vous le projet CASE DE SANTE WARANKA GUINAW RAIL NORD ?
- Comment participez-vous à la mise en œuvre du projet ?
- Quelle est votre plus grande satisfaction des services rendus par le projet ?
- Qu'est-ce qui explique votre satisfaction ?
- Quels sont les changements les plus significatifs que vous avez observés après les activités du projet ?
- Quels sont les facteurs explicatifs de ces changements ?
- Quelles sont les contraintes actuelles du projet dans la collaboration avec votre établissement ?
- Quelles sont les solutions envisagées ?
- Qu'est-ce que vous aviez voulu faire et que le projet n'a pu vous permettre de faire ?
- Quelles sont vos recommandations au projet pour mieux contribuer à améliorer la santé des enfants ?

VII.3. Annexe 3 : BIBLIOGRAPHIE

1. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 1^{er} trimestre 2020. 06 avril 2020
2. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 2^{ème} trimestre 2020. 06 juillet 2020
3. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 3^{ème} trimestre 2020. 06 septembre 2020
4. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 4^{ème} trimestre 2020. 06 janvier 2021
5. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport annuel 2020. 20 janvier 2021
6. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 1^{er} trimestre 2021. 06 avril 2021
7. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 2^{ème} trimestre 2021. 07 juillet 2021
8. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 3^{ème} trimestre 2021. 12 octobre 2021
9. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 4^{ème} trimestre 2021. 08 janvier 2022
10. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport annuel 2021. 20 janvier 2022
11. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 1^{er} trimestre 2022. 08 avril 2022
12. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 2^{ème} trimestre 2022. 08 juillet 2022
13. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 3^{ème} trimestre 2022. 10 octobre 2022
14. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport narratif 4^{ème} trimestre 2022. 10 janvier 2023
15. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport annuel 2022. 30 janvier 2023
16. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Evaluation à mi-parcours. Efiscens – Dakar – www.efiscens.com – décembre 2021
17. PADEM. Waranka GRN. Projet ouverture espace de santé à Guinaw Rail Nord (2020 – 2022) Rapport final. Ibrahima GUEYE et Massamba CISSE. 30 mars 2023
18. République du Sénégal. Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. Plan stratégique national de Santé communautaire 2014-2018. Synthèse. Décembre 2014