

LISTE DES ACRONYMES

AGR : Activités Génératrice de Revenus

CADMR : Centre d'Action pour le Développement du Monde Rural

DSRP : Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté

GOD : Groupement des Opérateurs pour le Développement

OCHA : Organisation pour la Coordination des Actions Humanitaires

OMD : Objectifs du Millénaire pour le Développement

ONG : Organisation Non Gouvernementale

PAM : Programme Alimentaire Mondial

PTF : Partenaire Technique et Financier

RCA : République Centrafricaine

TDR : Termes De Référence

NOTE INTRODUCTIVE ET INFORMATION GENERALE

La République Centrafricaine (RCA) est un vaste pays enclavé de 623000 km² et faiblement peuplé avec une densité de 6,3 habitants au kilomètre-carré. Elle est classée 159ème pays sur 169 sur l'échelle du Développement humain. Elle est l'un des pays les plus pauvres au monde avec un revenu moyen annuel par habitant de 309 US dollars et un indicateur de développement humain égal à 0,355. Plus de 70% de la population vit en dessous du seuil de pauvreté. Les Organisations Non Gouvernementales (ONG) interviennent de plus en plus dans le pays pour agir dans le processus de développement et de la lutte contre la pauvreté. Au cours des différentes crises militaro-politiques qui ont marqué le pays sur plus de deux décennies, le rôle des ONG, notamment les internationales a beaucoup cru et s'est diversifié pour tenter de répondre aux préoccupations de l'Etat et des populations à la base. Nombre d'entre elles ont à leur actif plusieurs réalisations appréciables.

CADRAGE DE L'ETUDE

Contexte et justification :

Les pouvoirs publics et les autorités centrafricaines ont placé la question du capital humain et l'accès aux services sociaux essentiels au centre des préoccupations concernant le développement et la lutte contre la pauvreté. Dès lors, le secteur de la santé est devenu l'un des secteurs prioritaires inscrits dans les documents de politiques et de Stratégies de Réduction de la Pauvreté (DSRP et le Programme d'Urgence du Gouvernement de la transition). Cependant, en dépit des efforts consentis dans ce domaine par le Gouvernement et ses Partenaires Techniques et Financiers, l'accès au soin de santé primaire reste aléatoires et en particulier pour les personnes vivant en milieu rural et dans les zones périphériques de la capitale Bangui, notamment dans la commune de GBABIRI, situé à 09 Km au sud de Bangui. Pour une population résidente d'environ (statistique habitants), le taux d'accès aux soins de santé primaire est très faible dans cette localité (environ 15%) et l'environnement sanitaire très précaire. Ces indicateurs malheureux sont en partie le reflet d'une insuffisance en structure et/ou d'une défaillance du système sanitaire entraînant une capacité d'offre quasi inexistante. Conscient qu'une des solutions à cet épineux problème est la création des infrastructures de soin de santé, Monsieur Thierry DEMBA a pris l'initiative de voler au secours du Gouvernement et du secteur de la santé en créant de manière informelle le 15 novembre 2012 un centre de santé communautaire dans le but de répondre aux préoccupations des populations de cette localité et de ses zones environnantes. Avec les conséquences de la crise actuelle et eu égard aux besoins et demandes grandissants des populations bénéficiaires, il est important de renforcer les acquis existants, réorienter les stratégies et les objectifs du centre de façon à rendre plus efficaces et efficientes ses actions de manière durable envers les attentes des bénéficiaires. Cela nécessite au préalable une évaluation des actions et de leurs conditions de mise en œuvre dans la perspective d'un

développement du partenariat agissant et le renforcement de l'actionnariat participatif.

Objectifs de l'étude :

L'objectif principal de cette étude vise à faire un état des lieux du centre de santé de GBABILI (ressortir les atouts et les faiblesses) et de mener un audit sur son environnement à travers les attentes des différents acteurs et bénéficiaires dans la perspective de promouvoir une meilleure réponse aux attentes des populations de la localité. Plus spécifique, l'étude devrait permettre de :

- Echanger avec les acteurs du centre, les notables de la localité et la population bénéficiaire sur la situation et les prestations du centre ;
- Collecter et analyser les données sur la population et son environnement ;
- Proposer un schéma de relance en faisant référence aux expériences d'autres initiatives au niveau nationale et africain avec une répartition des rôles des principaux acteurs et un chronogramme d'activités concrètes ;
- Fournir un rapport détaillé sur l'étude avec des recommandations pertinentes.

Déroulement de l'étude :

La réalisation de l'études s'est faite en plusieurs étapes suivantes : réunion de travail avec les promoteurs et acteurs du centre de santé de GBABILI sur la situation de l'entité ; contact avec les autorités locales pour information et sensibilisation par rapport à l'étude ; réunion avec les notables et les chefs de quartier sur l'objectif et l'approche de la réalisation de l'étude ; travail de terrain pour la connaissance physique et la reconnaissance géographique et environnementale de la localité ; entretien et collecte de données auprès de la population et les personnes ressources ; grande réunion publique avec toutes les couches de la localité pour échange et complément d'informations ; analyse et traitement des données ; élaboration du rapport de l'étude et validation du rapport.

Période de réalisation et personnes ressources :

L'étude est réalisée par des spécialistes (expert en gestion de projet, expert en ONG, spécialiste en santé et autres personnes ressources) et s'est déroulée sur une période de 10 jours (du 1^{er} au 10 février 2014).

Approche méthodologique :

Selon une démarche participative et partenariale, la méthodologie de l'étude a consisté principalement à recueillir des informations provenant de sources documentaires, des entrevues et réunions tenues ; Ensuite nous avons procédé de façon contradictoire à la validation et à l'analyse des informations recueillies en relevant les forces et les faiblesses du centre, de même que les atouts, opportunités et risques du développement de son capital fonctionnel. Nous avons également fait recours à la recherche de pistes de réponses en guise de solutions ; Ce qui a découlé sur la formalisation des recommandations objectives, pertinentes et réalistes en vue du développement du Centre.

Résultats obtenus :

Au terme de l'étude, les résultats suivants sont obtenus :

Concernant le diagnostic participatif sur la situation du centre de santé en question

Concernant l'audit sur son environnement ainsi que les enjeux et les perspectives de développement du capital fonctionnel

Concernant les perspectives de relance et de promotion des ses activités, les rôles des différents acteurs clés à impliquer

contexte, objectifs et résultats attendus de l'étude

Contexte

Avec la situation économique, sociale, sécuritaire et politique aujourd'hui, détériorée en République Centrafricaine, une évaluation des actions des Organes à Assise Communautaire et des conditions de leur mise en œuvre s'avère nécessaire pour renforcer les acquis, réorienter les stratégies et les opérations susceptibles de contribuer efficacement à la réduction de la pauvreté et au développement durable Du pays. Cette évaluation de la situation porte sur les trois dernières années, à savoir celles allant de 2010 à 2013.

Objectif

L'idée maîtresse de cette étude est d'apporter, à ce centre de santé et les populations bénéficiaires, un appui substantiel en vue d'aider à relever les moyens d'action et de contribuer plus efficacement dans la réduction des contraintes actuelles auxquelles il est confronté dans les prestations et la mise œuvre de ses activités

Approche méthodologique et période du déroulement de l'étude

- Echange avec les acteurs du centre, les notables de la localité et les populations bénéficiaires sur la situation et les prestations du centre ;
- Collecte et analyse des données sur la population et son environnement ;
- Proposition d'un schéma de relance en référence aux expériences d'autres initiatives au niveau national et africain avec une répartition des

- rôles des principaux acteurs et un chronogramme d'activités concrètes ;
- Elaboration d'un rapport détaillé sur l'étude avec des recommandations pertinentes.

Analyse de la situation :

La population de Gbabili-Mpoko est estimée àhabitants. Le taux d'accroissement annuel est de (%). Elle est caractérisée par une très forte densité de la population essentiellement composé des jeunes et un nombre élève de femmes (100) pour (90) hommes. Il faut ajouter des jeunes élèves de l'école fondamentale et étudiants L'augmentation du taux de morbidité et de mortalité aggrave la pauvreté surtout au sein des groupes vulnérables que sont les femmes, les enfants, les handicapés. Les ménages et les individus s'appauvrissent. La main d'œuvre agricole diminue, en plus du VIH / SIDA, les crises militaro politiques à répétitions ont engendré le déplacement voire même l'oscille et le chômage des maris. La proportion des femmes chefs de ménages s'est vue augmentée les dix dernières années. Demeurées seules avec leurs enfants, parfois avec la belle famille, elles sont obligées de s'improviser chefs de ménages afin de subvenir aux besoins de leurs familles. Les principales activités de survie des populations de cette zone sont les suivantes.

Principaux problèmes socio sanitaires qui constituent un sérieux problème de santé publique dans la localité sont: absence d'urbanisation et nombreux marécages; insuffisance de réseau d'approvisionnement en eau potable; taux d'analphabétisme élevé et les mauvaises pratiques. Les maladies récurrentes en l'occurrence le paludisme : environ 75% des consultations chez les enfants de moins de cinq ans; la diarrhée: environ 50% des consultations pédiatriques; infection respiratoires aiguës chez les enfants; les parasitoses intestinales; la malnutrition; les IST et le VIH/SIDA; les accouchements à domiciles et les avortements provoqués.

Insécurité sanitaire et alimentaire;
Pauvreté et paupérisation de la population;
Insuffisance en infrastructure sanitaire
Absence de revenu et faible pouvoir d'achat
Taux élevé de mortalité maternelle et infanto-juvénile

🕒 Existence et typologie des infrastructures sanitaires

Présentation du centre de santé de Gbabili :

Historique et localisation :

Crée en 2012 sur l'initiative personnelle de Monsieur DEMBA Thierry, le centre de santé de Gbabili est une forme d'associations ou de petits groupements d'entraide et de solidarité, menant des activités allant dans le sens beaucoup plus de subsistance

que de développement.. Situé à 07 Km entre le 3ème arrondissement au sud ouest de Bangui et le nord de la commune de Bimbo à proximité de la rivière Mpoko-Bac, ce centre est affilié à l'ONG TIASHI depuis sa création et collabore avec CADMR dans le cadre d'un partenariat de développement.

Objectif et principales activités :

Objectif général du centre est de faciliter l'accès aux soins de santé primaire à la population de Gbabili. Plus spécifiquement, il offre des soins curatifs et préventifs en référence à des structures plus qualifiées.

Les grandes activités du centre portent essentiellement sur : le diagnostic clinique; les traitements et soins infirmiers.

Réalisation a l'actif du centre et les moyens mise en œuvre : (humains, matériels, financiers)

Les principales réalisations du centre sont le diagnostic clinique, et les petits traitements de soins infirmiers fait avec les petits moyens dont ils disposent. Le nombre du personnel soignant est insuffisant et peu qualifié, aussi le centre ne dispose d'aucune source de financement pour la réalisation de ses activités.

Population bénéficiaire :

La population desservie par le centre comporte, plus de 500 Habitants de la localité de Gbabili et des zones environnantes qui se confrontent souvent à un problème d'accès aux centres de santé, absence de revenus et faiblesse de pouvoir d'achat.

Résultats obtenus :

Consultations adultes
Consultation infantile ;
Consultations prénatales;
Accouchement;
Ostéopathie;

Contraintes et les difficultés majeures :

➤ Sur le plan du matériel :

Manque d'équipements médicaux, de médicaments essentiels, de consommables de laboratoire et divers consommables.

➤ Sur le plan des ressources humaines:

Insuffisances de personnels qualifiés, démotivation du personnels du à des salaires faibles et souvent des arriérés. Le centre ne dispose pas d'un Médecin, mais de quelques agents de santé dont une Matrone et deux Techniciens de santé

- NB: Sur le plan financier, le centre ne dispose pas de ressources pour la prise en charge d'un personnel additif en cas de recrutement.

Les forces et les faiblesses du Centre :

🕒 Forces

- Existence de la structure à travers son siège
- Volonté manifeste d'opérationnaliser
- Forte demande locale et environnante

🕒 Faiblesse

- Sur le plan institutionnel, le centre n'a pas toute la maîtrise relative à l'application des principes des modalités des opérations des ONG c'est-à-dire : le fonctionnement, les secteurs d'interventions, les sources de financements et l'utilisation des moyens. Il faut souligner l'absence des textes de bases (Statuts et Règlement intérieur)
- Sur le plan Organisationnel, l'analyse fait apparaître que le centre n'a pas une vision claire des modalités et principes de son intervention. Cela est préjudiciable à la recherche d'une synergie des efforts avec d'autres acteurs.
- Sur le plan Opérationnel, on note à coté des faiblesses organisationnelles et fonctionnelles, l'absence d'outils de micro planification à laquelle s'ajoute l'absence de la connaissance du système de marché pour les prestations et la commercialisation des produits. Le centre manque de matériels de diagnostics et de soins infirmiers nécessaires pour pallier aux besoins de la population

Perspectives et mesures d'accompagnement :

Pour apporter des réponses appropriées aux faiblesses et contraintes, il est nécessaire de redynamiser le centre en renforçant ses capacités, et c'est dans un tel cadre qu'il pourrait être plus opérationnel et efficace. Il s'agit des questions d'ordre institutionnel (sa reconnaissance auprès du Ministère compétent, son agrément auprès du Ministère de tutelle) d'ordre structurel (réhabilitation et aménagement du bâtiment abritant le centre); d'ordre organisationnel (procédure administrative financière adéquat); d'ordre technique (recyclage et formation du personnel sur les nouvelles pratiques en matière de santé), d'ordre opérationnel (fournitures et équipements nécessaire pour la prestation).

CONCLUSION ET RECOMMANDATION

Conformément à la loi n°61/233 du 27 mai 1961 régissant les associations en République Centrafricaine, Il est judicieux que le centre de santé de Gbabili prenne la forme d'une association à caractère communautaire. Ce qui doit passer par la réorganisation et la légalisation de son implantation dans la localité, tout en orientant ses objectifs vers des actions de solidarités et de développement dans un but non lucratif, pour le distinguer des autres entités qui poursuivent des actions à buts lucratifs.

ANNEXES