



Eau, assainissement, hygiène et nutrition

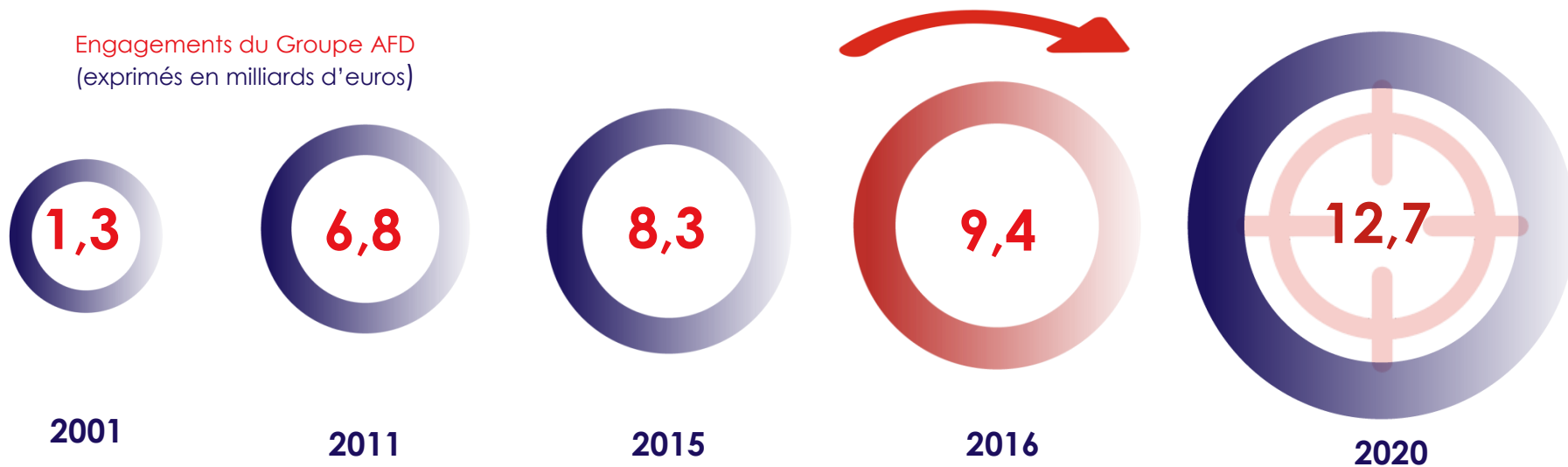
Enjeux et perspectives pour une banque de
développement

Forum Croix Rouge Française – 27
novembre 2017

01. L'AFD en bref

- Institution financière, l'Agence Française de Développement est au cœur du dispositif français de l'aide publique en faveur des pays en développement et de l'outre mer
- Croissance de l'activité qui s'inscrit dans le cadre d'engagements politiques pris en 2015: **ODD / Accord de Paris sur le Climat / Conférence sur le financement du développement d'Addis-Abeba.**

Engagements du Groupe AFD
(exprimés en milliards d'euros)



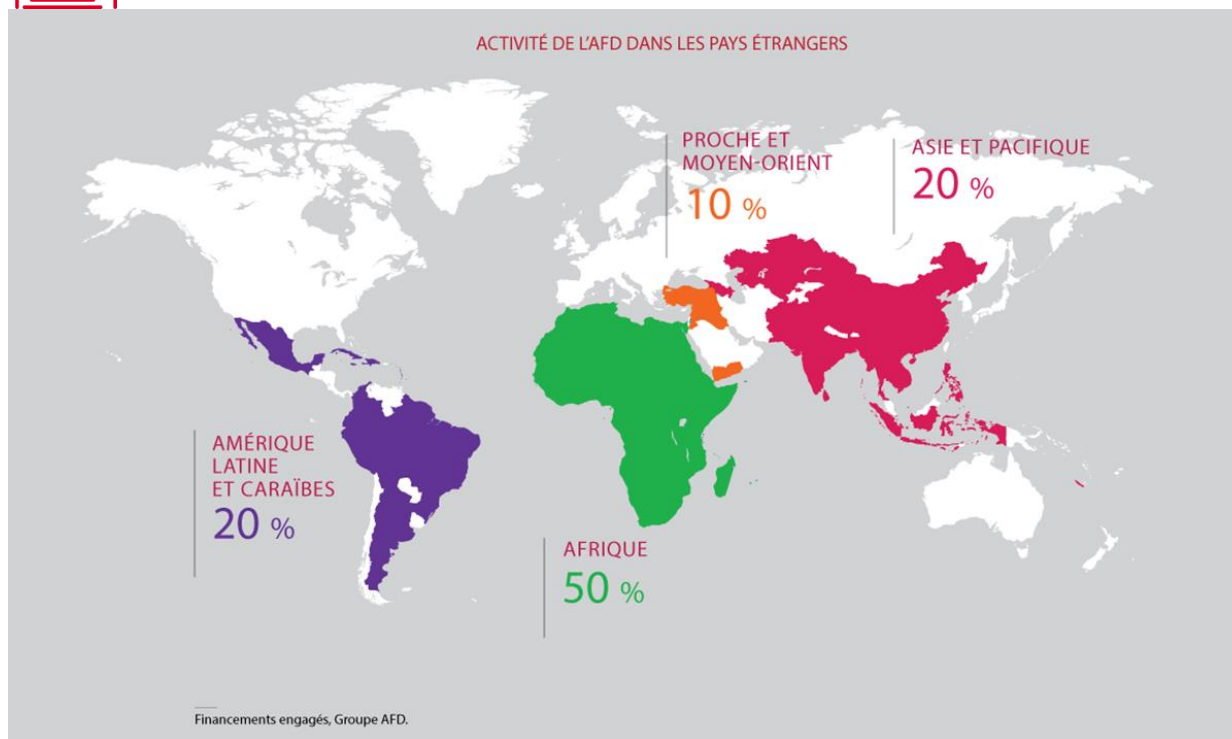
01. L'AFD en bref



85 Agences

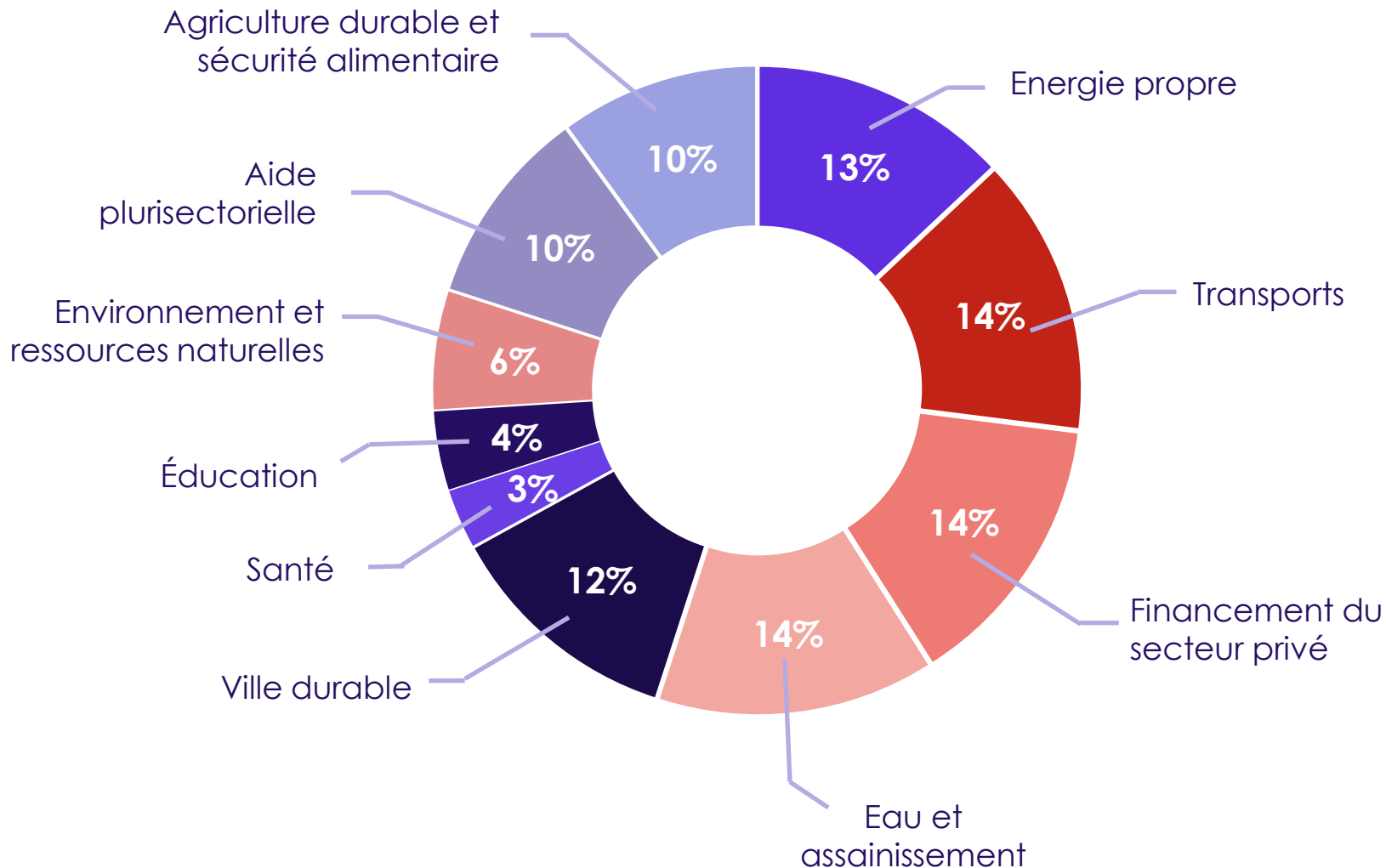


108 pays d'intervention



- Outils financiers: **prêts** aux Etats (42%), aux entreprises et collectivités (42%), **subventions** (dons aux ONG, C2D, délégation de fonds d'autres bailleurs)(11%), Garanties et Participations (5%)

01. L'AFD en bref: une dizaine de secteurs

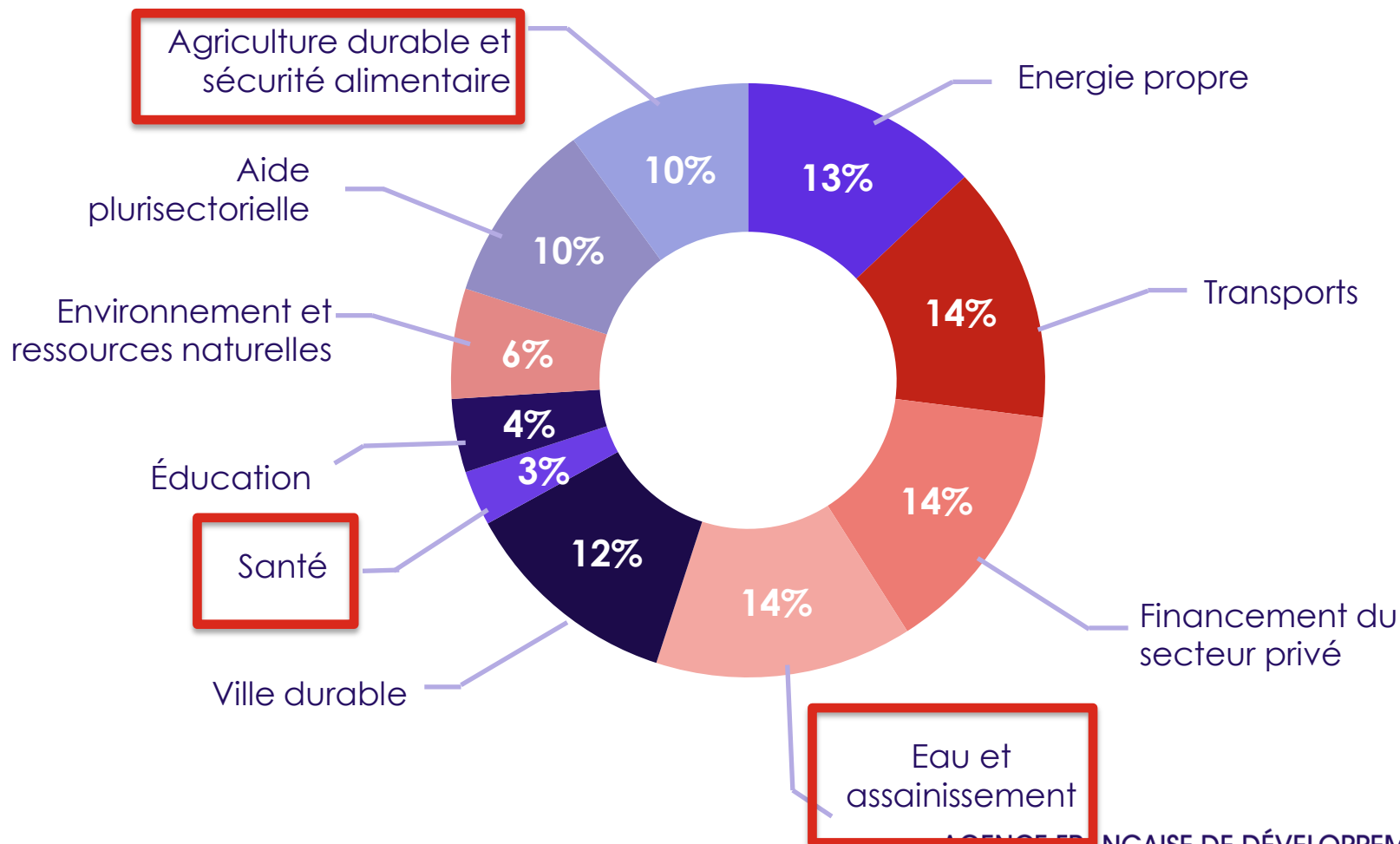


02. L'AFD et la nutrition

- **Une action qui s'inscrit dans le cadre général de:**
 - la loi LOP-DSI
 - la feuille de route nutrition de la France (élaborée par le GISA)
 - les documents stratégiques AFD (ex stratégie santé / stratégie sécurité alimentaire en Afrique subsaharienne)
- **Un portefeuille d'interventions spécifiques à la nutrition (impact direct et exclusif) limité en nombre et montant: 2012-2016:**
 - **Madagascar** : appui à la création de l'entreprise sociale Nutri'zaza pour lutter contre la malnutrition infantile: 900 000€
 - **Tchad, Djibouti, Madagascar**: lutte contre la sous-nutrition: 2,58 M€ (sur total 4,3) / benef ACF
 - **Bénin**: amélioration de la nutrition infantile dans 4 communes du Sud Bénin: 330 000€ / benef Secours Populaire fr
 - **Niger, Sierra Leone, Burkina Faso**: Renforcement sécurité nutritionnelle maternelle et infantile: 2,8 M€ / benef ACF
 - **RCA**: Facilité nutrition: 2,5 M€ / bénéf: Croix Rouge fr ; Triangle

02. L'AFD et la nutrition

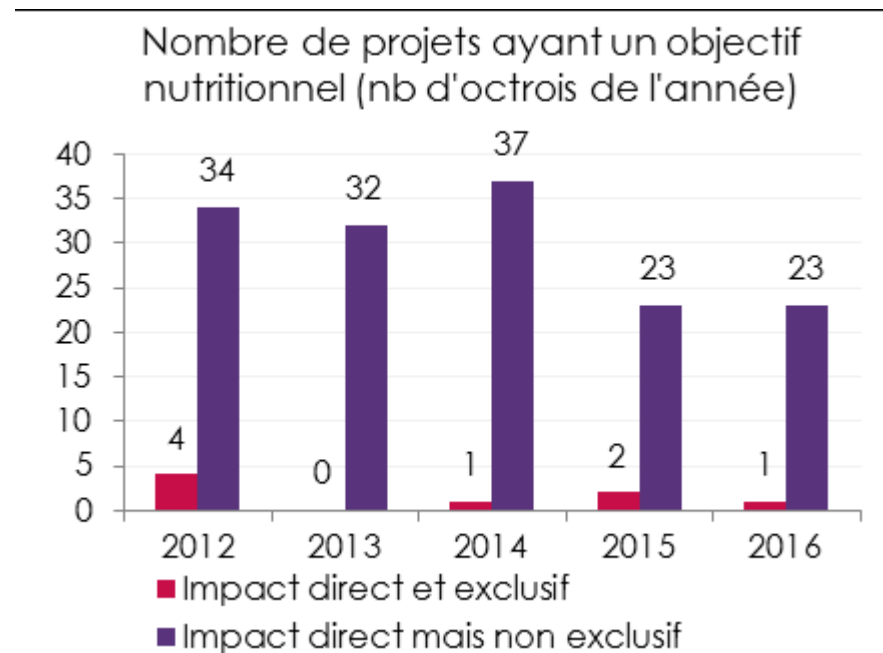
- Une intervention plus large sur les principaux secteurs sensibles à la nutrition => action de long terme sur les causes



02.

L'AFD et la nutrition

- **24 projets de l'AFD octroyés en 2016 avec un objectif nutritionnel dont 23 avec un impact direct mais non exclusif sur la nutrition (272M€)**



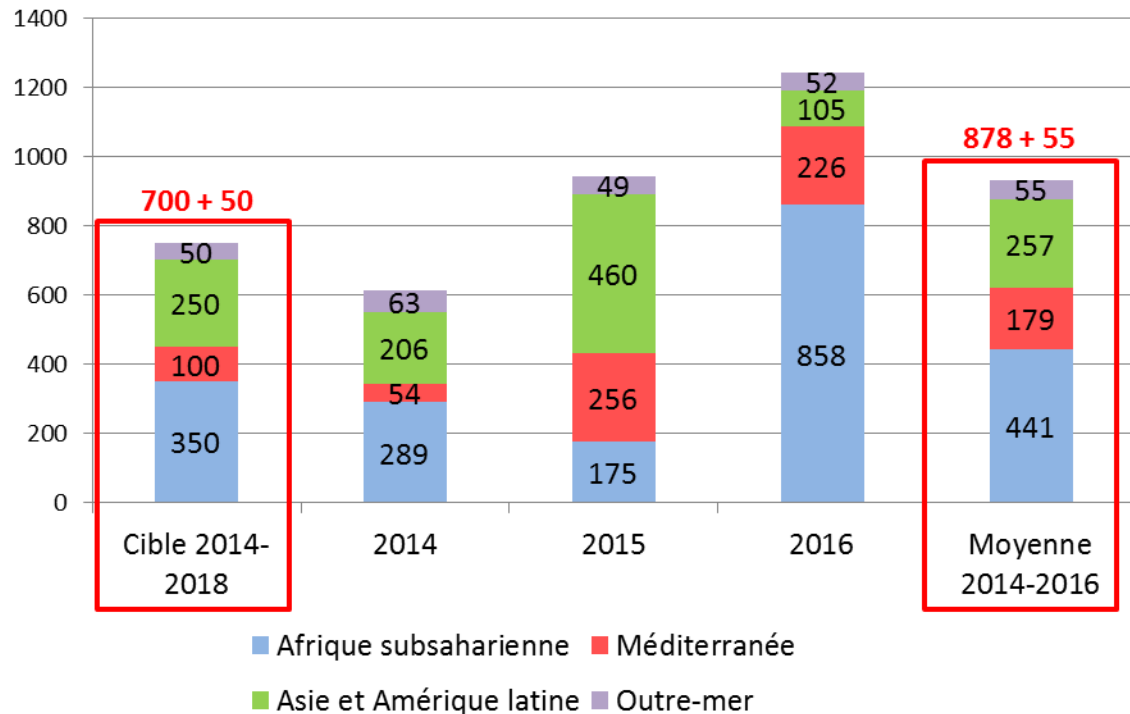
- **Une dizaine de ces projets sont eau et assainissement**

03. La stratégie Eau et Assainissement 2014-2018

- **4 axes d'intervention** (répartition des projets, sur la période 2014-2016)
 - Appui à la définition de cadres sectoriels clairs, efficaces et inclusifs (5% des financements et 41% des projets)
 - Préserver la ressource en eau dans un contexte de stress hydrique croissant (9% des financements)
 - Fournir un accès à des services d'eau et d'assainissement performants et durables pour tous (80% des financements)
 - Gérer le risque d'inondation en ville dans un contexte de variabilité climatique accrue (6% des financements)
- **3 outils**
 - Financement d'infrastructures
 - Renforcement des capacités
 - Production de connaissance
- **Impact des interventions sur la santé des populations au cœur de la stratégie (mais pas de référence explicite à la nutrition)**

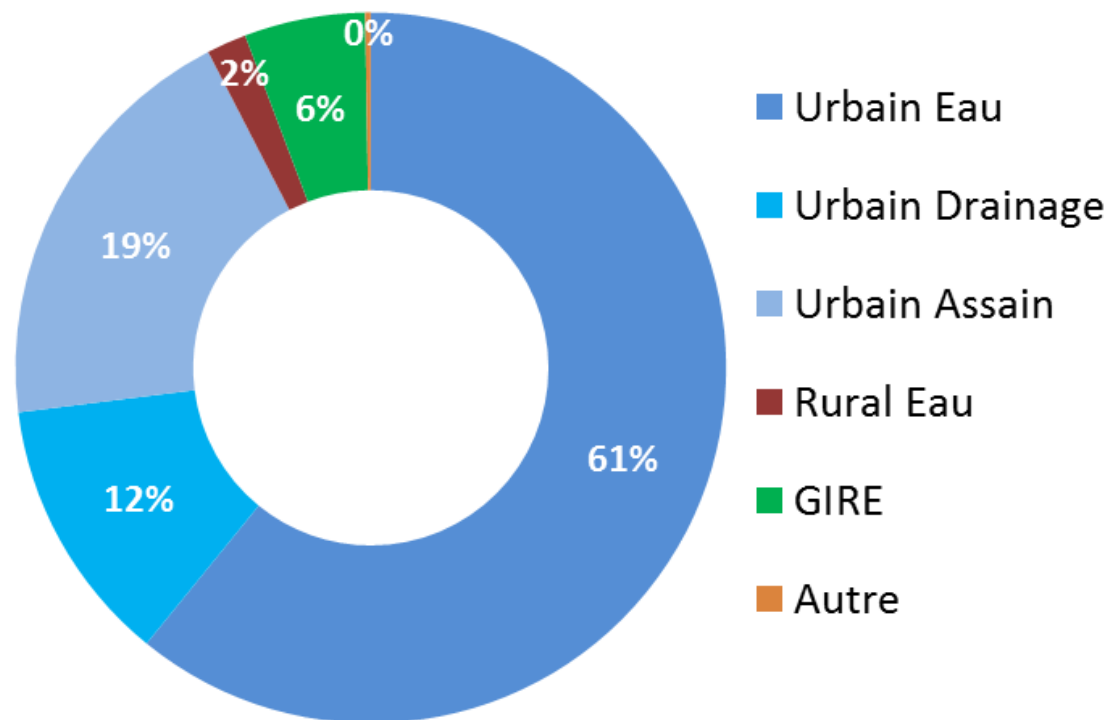
03. Résultats à mi-parcours de la stratégie

- Sur la période 2014-2016, les instances de l'AFD ont autorisés en moyenne le financement de **933 M€ d'engagements par an** en faveur du secteur:
 - 878 M€ dans les Etats Etrangers dont la **moitié** en Afrique subsaharienne
 - 55 M€ dans les Outre-mer
 - **1 244 M€ en 2016: +30%**
- Portefeuille de projets en exécution, au 31 12 2016: 245 projets, représentant **5 Mds€** de financement,



03. Résultats à mi-parcours de la stratégie

- Un portefeuille composé majoritairement de prêts (80% des autorisations)
- Cela a des conséquences sur les zones/sous-secteurs financés et donc sur l'impact possible en termes de nutrition: répartition du portefeuille en exécution:



03. Résultats à mi-parcours de la stratégie

- Des indicateurs d'impacts en nombre de personnes:

- o **Escomptés:**

| Indicateurs | | Cible 2014-2018 | Valeur 2016 | | Moyenne 2014-2016 | |
|---------------------|---|------------------|--------------|---|-------------------|---|
| Résultats escomptés | Nombre de personnes gagnant un accès pérenne à un service d'eau potable | 1,5 million / an | 3 millions | ✓ | 2,5 millions | ✓ |
| | Nombre de personnes gagnant un accès pérenne à l'assainissement | 1 million / an | 0,1 million | ✗ | 0,5 million | ✗ |
| | Nombre de personnes dont le système d'eau potable est amélioré | 4 millions / an | 14 millions | ✓ | 10 millions | ✓ |
| | Nombre de personnes dont le système d'assainissement est amélioré | 1,5 million / an | 3,5 millions | ✓ | 2,2 millions | ✓ |

- o **Effectifs**



Fournir un accès pérenne à l'eau potable à **1 million de personnes**



Améliorer la qualité du système d'alimentation en eau potable de **2,9 millions de personnes**



Fournir un accès pérenne à l'assainissement à **190 000 personnes**



Améliorer la qualité du système d'assainissement de **110 000 personnes**

- Un suivi particulier des écoles et centres de santé (à opérationnaliser)

03. Résultats à mi-parcours de la stratégie

- Objectif spécifiques permettant notamment de maximiser l'impact sur la santé/nutrition:
 - 50% des projets comprenant une composante de **sensibilisation à l'hygiène** pour maximiser l'impact sur la santé: 32% en moyenne sur 2014-2016
 - 50% des projets avec un impact positif sur le **genre**: 55% en moyenne
- Des exercices ponctuels **d'évaluation approfondie d'impact**: pas d'exemple nutrition à ce jour mais un exemple sur l'impact de la gestion sûre de l'eau sur la santé et sur le **choléra à Uvira** (Sud-Kivu / RDC):
 - Projet: **Extension des capacités de production et distribution** pour 210 000 personnes dans des zones à épidémies / renforcement des capacités d'exploitation/ sensibilisation à l'hygiène
 - Partenaires financiers: AFD (6 M €); Fondation Veolia (1 M €); UE (2,35 M €); Oxfam (0,5 M €)
 - Étude d'impact épidémiologique du projet conduite par la **LSHTM**: 1^e résultats: comparaison statistique de la production d'eau potable avec les cas déclarés de choléra depuis 2009 : **23,2% des cas de choléras déclarés directement attribuables aux coupures d'eau**

03.

Résultats à mi-parcours de la stratégie

Un exemple de projet Wash nut:
accès à l'eau potable à l'Est du
Burkina



- **Région Est du Burkina Faso: diagnostic:**
 - Prévalence malnutrition chronique 2012: 44,8% vs 32,9% (national)
 - Prévalence malnutrition aigue sévère 2014: 1.9 % vs 1,7% (national)
 - Analyse causale de la malnutrition réalisée par ACF en 2012 dans la province de Tapoa: **difficulté d'accès wash comme 1^e facteur de risque**
 - Programme d'appui à la sécurité alimentaire engagé par l'AFD en 2014 sur la zone (34 M€) => **base pour une approche multisectorielle**
- **Projet: 13,9 M€ octroyés en 2016 pour améliorer l'accès à l'eau potable de 254 000 personnes via des infrastructures (mini-réseaux et PMH) et l'appui à la structuration d'opérateurs de services.**
- **Prise en compte du sujet nutrition pour le ciblage de l'opération / pas d'indicateur d'impact spécifique nutrition**

04. Perspectives Eau/Assainissement et nutrition

- **La nutrition ne peut/doit pas être l'alpha et l'omega de toute intervention wash :**
 - La santé, l'environnement ou le développement économique sont des moteurs d'investissement tout aussi légitimes
- **Mais il faut développer le « penser intégré » quand le contexte malnutrition l'exige:**
 - Encourager la prise en compte des données santé/nutrition pour cibler les opérations : taux de couverture vs prévalence maladie hydriques /sous-nutrition (cf superposition des cartographie)
 - Impulser la coordination entre autorités des différents secteurs

04. Perspectives Eau/Assainissement et nutrition

- **Et dans tous les cas, il faut « agir différencié »:**
 - Défis du secteur de l'eau et l'assainissement immenses (infrastructures lourdes et sujet de soutenabilité technique et financière) à **aborder spécifiquement**
 - Petits projets intégrés au niveau des villages: pas à l'échelle des enjeux mondiaux; le paquet Wash est un 1^e pas mais ce n'est pas ODD
 - Risque d'inefficacité / saupoudrage des projets « tout en un » surtout à grande échelle
- **+ Maintenir les efforts:**
 - pour développer la sensibilisation à l'hygiène pour changer les comportements;
 - pour la prise en compte des enjeux « genre » pour répondre aux besoins spécifiques des femmes et enfants;
 - pour le ciblage des écoles et centre de santé
- **+ Mieux suivre les impacts/effets en matière de santé / nutrition**



REMERCIEMENTS

afd.fr

#MondeEnCommun
AGENCE FRANÇAISE DE DÉVELOPPEMENT