

# CONCEPT NOTE : APPROCHE WATASOL AU BURKINA FASO

**Pierre-Gilles, Chargé de programmes Afrique**

Novembre 2015

Résumé

Ce document présente les éléments clés de l'approche WATASOL au Burkina Faso. Il est destiné aux potentiels donateurs et partenaires du programme.

## Initiateur

Antenna Technologies (AT) et Baobab Antenna (BA)

## Projet

Approche WATASOL au Burkina Faso (BF)

## Donneurs/partenaire potentiels

ACF, Catholic Relief Services, CCFC, CEAS, Croix Rouge, DDC, DRC, Eau Vive, GWI, IEDA Relief, Ministère de l'agriculture, de l'hydraulique et des ressources animales, OMS, Ministère de l'éducation nationale et de l'alphabétisation, Ministère de la recherche scientifique et de l'innovation, Ministère de la Santé, NRC, ONG-D/APS, OXFAM, PN-AEPA, SP/CONASUR, TdH, UNICEF, USAID, Wash plus/PHI 360, Water Aid, WB, 2iE,

## Contexte

L'approche WATASOL développée par AT s'inscrit dans la continuité des nombreux efforts produit par l'état et la société civile du Burkina Faso dans les domaines du WASH. Un premier sous-programme, promouvant une production autonome de chlore<sup>1</sup> de désinfection pour les centres de soin a fait l'objet d'une étude pilote organisée en deux phases. Les résultats encourageants obtenus laissent envisager un passage à l'échelle nationale dès l'été 2016. Le programme WATASOL ambitionne le développement d'une vision globale basée sur la création de synergies entre différents sous-programmes. Il associe sensibilisation aux mesures d'hygiène, formation technique, et création d'un modèle entrepreneurial/économique basé sur la production et la vente de chlore. L'objectif est de faire du traitement de l'eau une activité rentable pour les communautés des pays en développement. Ainsi, les sous-programmes « entreprise sociale de production de chlore » (ESPC) et « prévention/sensibilisation écoles » (PSE) sont en cours de développement. Le projet ESPC a pour vocation la production rentable de chlore en flacon par une entreprise locale pour le traitement de l'eau à domicile (TED). Ainsi, les centres de soins possédant un WATA pourront dédier leur production de chlore exclusivement à la désinfection des infrastructures et du matériel. Le programme PSE quant à lui devra permettre de stimuler la demande de chlore en flacon à travers des activités de marketing social et favoriser l'accès à l'eau potable dans les établissements scolaires.

---

<sup>1</sup> Précisément, la technologie WATA permet la production d'une solution d'hypochlorite de sodium à 6g/litre. Par souci de concision, le terme simplifié « chlore » est employé dans le reste du document

## Justification du projet proposé

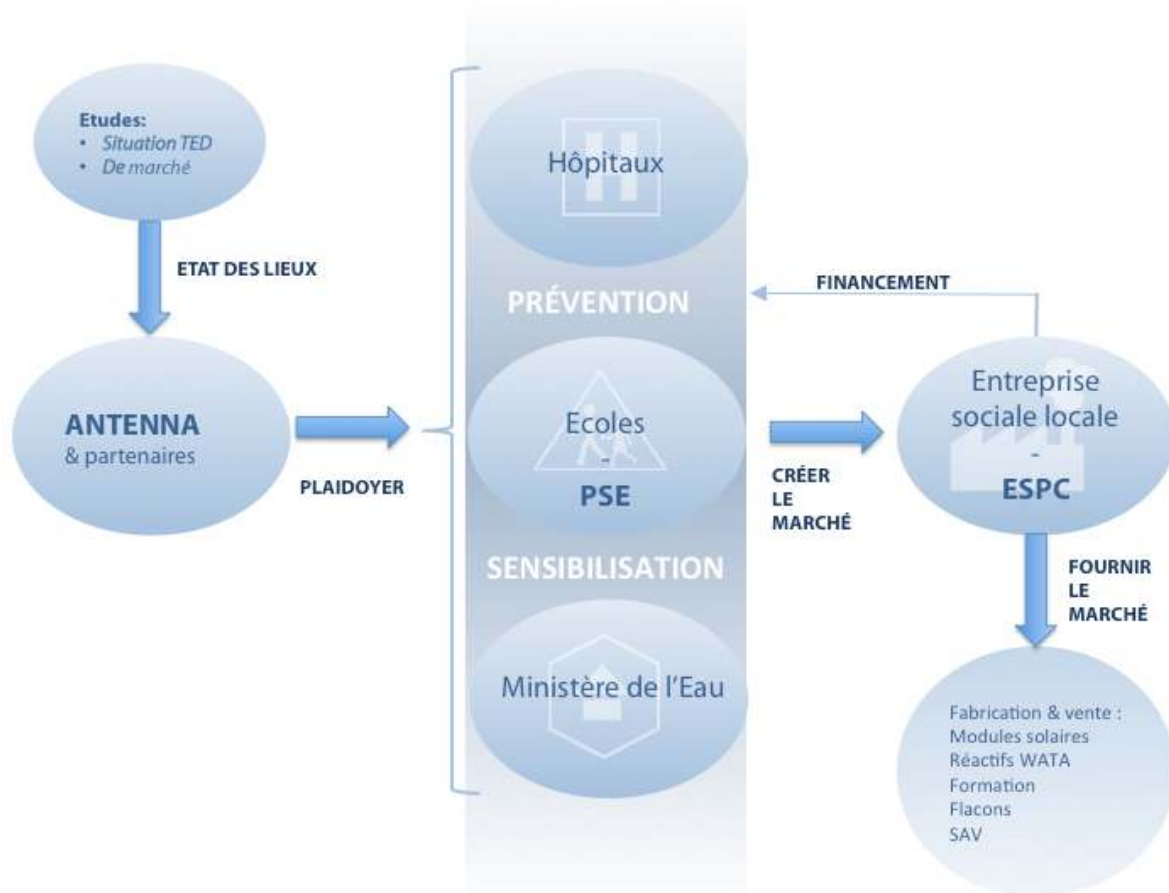
AT s'efforce de proposer des solutions fiables, pertinentes et complètes pour soutenir les objectifs de développement des pays partenaires. Dans le cadre de la thématique du WASH, AT défend une approche d'une désinfection efficace par le chlore. La désinfection par le chlore en milieu hospitalier est reconnue par l'OMS. Pour attester la pertinence de son projet TED, AT peut s'appuyer sur une étude réalisée par la Fondation 2iE sous mandat de l'UNICEF, démontrant que malgré les efforts réalisés dans le cadre du PN-AEPA 2015 pour améliorer l'accès à l'eau potable, l'eau de boisson consommée est très souvent impropre, conduisant ainsi à une stagnation voire une augmentation de la prévalence des maladies de type hydrique. L'étude démontre que l'eau, potable lors de sa collecte au forage, est infectée lors des phases de transport et de stockage, ce qui atteste la pertinence du TED (Lalanne, 2012). L'efficacité et la durabilité du TED par le chlore sont attestées par l'OMS ainsi que plébiscitées par l'étude susmentionnée (OMS, 2007). L'idée de développer une entreprise sociale (ES) en charge de la production est confortée par les résultats encourageant du projet Tinkisso Antenna en Guinée et est en adéquation avec les nouvelles approches du développement économique dans les marchés du BOP (Ozege thesis). Enfin, les programmes hôpitaux et ESPC vont dans le sens de la Déclaration de Paris en s'alignant sur les objectifs cibles nationaux ( cf : PN-AEPA, CLTS stratégie 2015 : eau potable + réduction des maladies hydriques) (OCDE, 2005) et visent, à terme, un modèle fonctionnellement et financièrement autonome dans l'esprit du principe de non-ingérence rappelé dans le Programme d'action d'Accra (3eme Forum de Haut Niveau sur l'Efficacité de l'Aide au Developpement, 2008).

Finalement, l'approche WATASOL garantit une amélioration des standards d'hygiènes durable en promouvant un changement des comportements et des mentalités en complément de ses solutions financières/économiques et techniques.

## Objectifs du Projet

- Amélioration de l'hygiène en milieu hospitalier
- Réduction de la mortalité infantile et maternelle grâce à une meilleure hygiène
- Réduction des maladies hydriques grâce au traitement de l'eau par le chlore au domicile et dans les écoles
- Sensibilisation et formation au traitement de l'eau
- Création d'un modèle économique de distribution du chlore fonctionnellement et financièrement autonome.

## Stratégie



## Activités

- Réalisation de 4 études préliminaires pour déterminer la situation initiale
- Animation de 3 groupes de travail (plaidoyer TED, programme écoles, programme hôpitaux)
- Passage à l'échelle nationale du projet hôpitaux
- Démarrage du programme école
- Réalisation d'un document de plaidoyer afin d'intégrer le TED dans le PN-AEP post 2015
- Identification ou création d'un partenaire/institution responsable du développement de l'entreprise sociale
- Développement de l'entreprise sociale

## Résultats attendus

- Réduction drastique des occurrences de maladies hydriques et dues aux manques d'hygiènes
  - Meilleure compréhension des principes d'hygiènes (WASH)
  - Pratique adéquate du TED quand nécessaire, en particulier avec le chlore produit par les WATA
  - Production et utilisation adéquates de chlore de qualité dans les centres de soin
- Développement économique
  - Création d'activités économiques locales
    - Prévention/éducation
    - Production de chlore
    - Distribution de chlore
- Autonomisation du développement
  - Production autonome de chlore de désinfection (centre de soins)
  - Système autonome de production/distribution de chlore pour le TED

## Innovation, originalité du projet

- **Autonomie fonctionnelle et financière** : Le projet se distingue par son architecture autosuffisante à moyen terme. En effet, dans les centres de soins, les économies réalisées grâce à la production « in situ » du chlore pourraient permettre la réparation/remplacement des machines. L'entreprise sociale doit réussir à mettre en place un modèle qui lui permette de se maintenir et se développer grâce aux recettes de son activité. Finalement, une partie des recettes peuvent financer du marketing social, par exemple dans les écoles, qui rétroactivement peut renforcer ses activités. Cette autonomie est en adéquation avec les nouveaux axes du développement, en particulier les notions d'autonomie, d'indépendance et de durabilité.
- **Complémentarité** : Le projet apporte une réelle plus-value en se focalisant sur le TED. En effet, les programmes nationaux ont à ce jour logiquement traité prioritairement l'accès à l'eau potable. Le TED s'inscrit dans la suite logique de ces programmes et l'approche WATA propose une solution originale et fiable en combinant efficacité de la technologie et facilité d'utilisation.

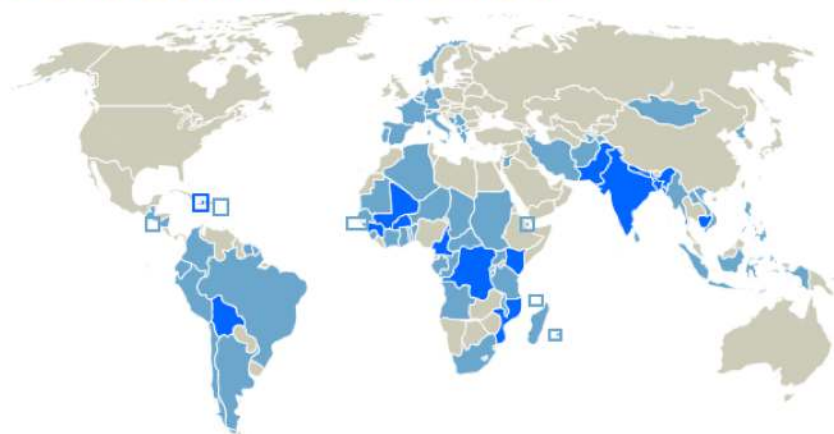
**Centré sur la technologie** : AT repense continuellement ses produits pour optimiser leur utilisation dans un contexte de développement. L'approche WATASOL se différencie des autres projets en intégrant le développement technologique comme une composante essentielle du développement et non un simple support logistique.

## Background organisationnel, expérience

AT a acquis une solide expérience du WASH et du TED dans le contexte du développement à travers l'amélioration et la dissémination de la technologie WATA et l'approche WATASOL dans le monde. Actuellement, plus de 3000 WATAS ont été vendus dans le monde. Si 70% des appareils sont utilisés 4 heures par jour, on produit plus de 16 000 litres de chlore, ce qui permet de traiter quotidiennement plus de 65 millions de litres d'eau et de couvrir les besoins de plus de 11 millions de personnes.

L'approche WATASOL est développée ou en cours de développement dans près de 15 pays. Le projet prévu

### Près de 3 000 WATA dans le monde



■ Appareils WATA en fonction    ■ Programmes WATASOL:

#### Programmes de production de chlore centralisée

Guinée (Chlore C)

Inde (Aqua+)

Népal (Watasol)

Pakistan (AquaCleanDrops)

RD Congo (Uzima)

#### Programmes transversaux

Programmes « De l'eau saine à l'école »

Programmes « Scaling up safe water »

#### Programmes de diffusion de WATA décentralisée

Bolivie (programme école)

Burkina Faso (programmes multisectoriels)

Cambodge (vente de filtres céramiques)

Haiti (eau chlorée, centres de santé)

Haiti (programme école)

Kenya (programme école)

Mali (centre de santé)

Rwanda (prisons)

au Burkina Faso se base sur ces expériences et combine les formules gagnantes développées à ce jour. Elle se base en particulier sur le projet Tinkisso-Antenna développé en Guinée.

## Contact

Chargé de programmes Afrique

Pierre-Gilles Duvernay

Fondation Antenna Technologies [www.antenna.ch](http://www.antenna.ch)

Av. de la Grenade 24 – 1207 Genève

Tel. +41 22 737 12 45/40 - [pgduvernay@antenna.ch](mailto:pgduvernay@antenna.ch)