

## Section I: Identification and JP Status

### Preventing and managing child malnutrition in highly vulnerable regions

#### Semester: 2-10

Country	Senegal
Thematic Window	Children, Food Security and Nutrition
MDGF Atlas Project	MDGF-2042-I-SEN
Program title	Preventing and managing child malnutrition in highly vulnerable regions

Report Number	
Reporting Period	2-10
Programme Duration	
Official Starting Date	

Participating UN Organizations	* FAO * UNESCO * UNICEF * WFP * WHO
--------------------------------	---

Implementing Partners

#### Budget Summary

##### Total Approved Budget

FAO	\$660,000.00
UNICEF	\$3,575,000.00
UNESCO	\$495,000.00

WHO	\$385,000.00
WFP	\$385,000.00
Total	\$5,500,000.00

**Total Amount of Transferred To Date**

FAO	\$131,395.00
UNICEF	\$563,409.00
UNESCO	\$73,112.00
WHO	\$93,326.00
WFP	\$22,862.00
Total	\$884,104.00

**Total Budget Committed To Date**

FAO	\$131,395.00
UNICEF	\$493,851.30
UNESCO	\$70,902.00
WHO	\$89,759.00
WFP	\$21,635.00
Total	\$807,542.30

**Total Budget Disbursed To Date**

FAO	\$115,533.17
UNICEF	\$415,684.43
UNESCO	\$68,328.00
WHO	\$76,137.00
WFP	\$14,162.00
Total	\$689,844.60

**Donors**

As you can understand, one of the Goals of the MDG-F is to generate interest and attract funding from other donors. In order to be able to report on this goal in 2010, we would





## Section II: JP Progress

### 1 Narrative on progress, obstacles and contingency Measures

Please provide a brief overall assessment (250 words) of the extent to which the joint programme components are progressing in relation to expected outcomes and outputs, as well as any measures taken for the sustainability of the joint programme during the reporting period. Please, provide examples if relevant. Try to describe facts avoiding interpretations or personal opinions

#### Progress in outcomes

Ce présent rapport de suivi créneau thématique Enfance, Sécurité Alimentaire et Nutrition, conçu par le Secrétariat du MDGF couvre la période allant du 1er Novembre 2009 au 31 Décembre 2010. Il rend compte de l'utilisation des fonds espagnols reçus par cinq agences du système des Nations Unies pour appuyer le gouvernement du Sénégal dans la lutte contre la malnutrition des enfants et l'insécurité alimentaire.

A la date du 31 décembre 2010, 884 104 USD ont été transférés aux agences et 807 542.3 USD engagés soit un taux d'engagement de 91.4%. Sur ce montant engagé, 689 844.6 USD ont été dépensés, soit un taux d'exécution globale de 85.42%.

Environ 58% des prévisions ont été réalisées en dépit des difficultés notées au démarrage du programme et du retard dans la mise à disposition des fonds (Octobre 2010 pour la plupart des agences). Ce taux est la conséquence d'une exécution et d'un suivi plus ou moins rigoureux des activités menées sur le terrain.

Par ailleurs, ces prévisions du plan de travail 2010 dépassent de loin les montants approuvés pour la première de mise en œuvre du programme. En effet, du fait du retard dans la mise à disposition des fonds, des ajustements ont été apportés pour permettre aux parties prenantes de couvrir la période concernée.

Aussi avons-nous noté ce qui suit du point de vue réalisation :

- Amélioration de la visibilité du programme à travers le lancement officiel, présidé par le Premier Ministre et relayé par les medias
- Meilleure coordination entre les agences des Nations Unies pour les interventions concernant la lutte contre la malnutrition
- Implication des collectivités locales dans la prise en charge de la malnutrition
- Engagement des autorités religieuses, politiques et administratives
- Implication des services techniques régionaux dans la mise en œuvre du programme
- Détermination et engagement des populations dans l'approche du programme pour une appropriation et une pérennisation des activités

Toutefois, des activités prévues dans la première année de mise en œuvre ont été reportées en 2011. Naturellement, les fonds déjà disponibles viennent en complément des fonds prévus pour la deuxième année. Ceci explique d'une part le gap noté entre le total des fonds demandés en An2 et le total des montants des activités inscrites dans le plan d'actions 2011.

Les activités reportées à l'année 2 sont :

- Pour le compte de l'ITA/PAM :
  - oAppels d'offres, acquisition des équipements de production et formalités douanières, transit puis transport
- Pour le compte de Danse/Oms/unicef
  - oRéviser les outils du système de surveillance des maladies en y intégrant les données sur la malnutrition
  - oOrienter les collectivités locales sur les aspects de survie de l'enfant

## BENEFICIARIES

Vous constaterez qu'il y a deux colonnes pour chaque catégorie de bénéficiaire (prévu/à ce jour). La colonne « prévu » correspond au nombre de bénéficiaires que vous prévoyez d'atteindre à la fin du programme conjoint, et la colonne « à ce jour » correspond au nombre réel de bénéficiaires atteint à la fin de la période de référence.

Aux fins du rapport, nous prendrons en compte la définition de « bénéficiaire » adoptée par l'OCDE/CAD : « Individus, groupes ou organisations qui bénéficient de l'action de développement, directement ou non, intentionnellement ou non. »

Les bénéficiaires doivent être comptabilisés de manière cumulative. Vous avez probablement un objectif de bénéficiaires à atteindre pendant la durée du programme conjoint. Dans la période de référence précédente, vous avez indiqué un nombre de bénéficiaires, auquel vous allez ajouter le nombre atteint durant la période actuelle.

Supposons, par exemple, que le programme conjoint espère atteindre 2 505 bénéficiaires directs qui seront des femmes vivant en ville, que vous avez déjà enregistré 235 bénéficiaires dans cette catégorie pour la période juillet-décembre et que vous avez atteint 402 bénéficiaires dans cette catégorie pour la période actuelle (janvier-juin). Cela signifie que vous devez indiquer à présent que 637 femmes vivant en ville sont des bénéficiaires directs à ce jour. Le nombre de personnes issues d'un groupe ethnique et/ou afrodescendantes correspond aux bénéficiaires individuels, pas aux groupes ethniques

## Progress in outputs

Les réalisations pour cette première année d'implantation et de mise en œuvre du Programme conjoint portent essentiellement sur ce qui suit :

**DHORT** : un protocole de suivi et de mise en œuvre est signé entre la Dhort et les Directions régions régionales du Développement Rural de Kolda et Sédhiou. Ce partenariat a conduit à la mise en place de 16 jardins maraichers et à la formation de 1700 femmes sur les bonnes pratiques horticoles. Du petit matériel et des intrants ont été mis à disposition des sites maraichers, qui ont fait l'objet de suivi régulier de la part de la FAO et de la Dhort. A cela s'ajoute les missions d'identification des sites maraichers de Diourbel, Louga et Matam qui seront touchés par le programme en 2011

**ITA** : les activités prévues englobaient l'étude diagnostique des unités de transformation de céréales locales et l'enquête alimentaire reportée en 2011. Sur un total de 22 unités de transformation présélectionnées par le consultant en charge de l'étude, 4 ont été retenues suite à la mission conjointe PAM/ITA qui a permis de visiter tous les groupements concurrents. Il s'agit de (i) Koba Club 1 (Région de Kolda) ; (ii) Sedoo Ndam (Région de Diourbel); (iii) Zeina international (Région de Louga) et (iv) Gannde 2 (Région de Matam)

Concernant le partenariat ITA/Unicef, il est noté l'achat de fortifiants pour booster la production industrielle d'huile fortifiée en vitamine A, de farine en fer /acide folique. Dans le même sillage, un appui est donné pour des activités de marketing social qui seront couplées au lancement officiel du programme

**DALN** : cette première année, mise à profit pour le partage du programme, la sensibilisation des acteurs et l'étude sur la situation de référence pour la mise en œuvre du programme conjoint a permis d'identifier : (i) 579.201 femmes allaitantes ou enceintes à alphabétiser ou sensibiliser dans 151 sites ; (ii) les langues parlées dans ces zones (wolof, madinka, pulaar, joola, Sereer, soninké,...) ; (iii) les types d'organisation des cibles (plus de 7.000 associations et groupements) ; (iv) les activités menées dans ces zones (agriculture, élevage, ...) ; (v) l'environnement lettré (radios communautaires 29, journaux en langues nationales 0, ...). Un manuel de formation sur la base des modules produits par les différentes directions est en cours d'élaboration.

**DANSE** : Grâce à l'appui conjoint Unicef/Oms, 333 prestataires de santé ont été formés sur la prise en charge de la MAS et les nouvelles normes de croissance de l'OMS. Malheureusement, le suivi post formation de ces prestataires formés n'a pu être fait en raison de l'insuffisance des fonds planifiés. Par ailleurs la révision des guides de formation sur la prise en charge de la Malnutrition aigüe intégrant les nouvelles normes OMS et la prise en charge de la MAS sans complication au niveau communautaire a été finalisée.

Les acteurs du niveau décentralisé sont également capacités sur la méthodologie d'enquête nutritionnelle rapide SMART par un consultant qui a également appuyé l'enquête nutritionnelle et de sécurité alimentaire CFSVA, dont les résultats préliminaires montre une situation défavorable en terme de malnutrition aigüe dans certaines régions comme Matam et Tambacounda. Le taux de Malnutrition aigüe globale est de 10,7%, 22,7%, 14,7%, 10,2%,9,4%9% et 10,7% respectivement dans le milieu rural de Louga, Matam,

Tamba, Kolda, Kédougou, Sédhiou, et Diourbel.

CLM : Elle délivre mensuellement des services de Suivi Promotion de la Croissance (SPC) qui ont touché en moyenne plus de 87 593 couples mères enfants (0-2ans). 3 300 séances de causeries sur les thèmes de la PCIME-C ont touché en moyenne 67 100 mères ou gardiennes d'enfants 0-5 ans. Les mobilisations sociales, au nombre de 300, ont permis de renforcer l'adhésion des populations aux services de nutrition délivrés. Des émissions radiophoniques (20) ont été réalisées sur des thèmes aussi importants que l'AME, la diarrhée, le Suivi Promotion de la Croissance, et le dépistage de la malnutrition aiguë. En moyenne 300 000 enfants sont touchés chaque trimestre par les activités de dépistage. Il est important de signaler que les enfants dépistés malnutris aiguë sévères (MAS) sont systématiquement référés au niveau des postes de santé tandis qu'une prise en charge communautaire est assurée semestriellement pour 11000 enfants malnutris aiguë modérés (MAM).

### **Measures taken for the sustainability of the joint programme**

#### **Are there difficulties in the implementation?**

Administrative / Financial

#### **What are the causes of these difficulties?**

External to the Joint Programme

#### **Briefly describe the current difficulties the Joint Programme is facing**

Des défis subsistent toutefois malgré ce dynamisme noté de part et d'autre. Ils portent essentiellement sur :

- L'appropriation du PC NESA par les partenaires nationaux
- La synergie et la complémentarité dans les interventions
- Le respect du cadrage temporel d'exécution des activités planifiées

#### **Briefly describe the current external difficulties that delay implementation**

- L'insuffisance en moyens logistiques et ressources humaines de la Direction Régionale du Développement Rural de rendant difficile le suivi rapproché des périmètres maraichers ;
- L'inexistence de magasins de stockage et la méconnaissance des pratiques de la transformation des produits récoltés favorisant le bradage de la production
- L'inexistence de marchés pour certaines localités et l'enclavement de certains villages ne militant pas à un bon écoulement de la production
- L'instinct des productrices de vendre toutes les récoltes maraîchères, sans réserves pour l'autoconsommation familiale qui peut contribuer à atténuer la malnutrition, particulièrement au niveau des cibles du PC NESA.
- Les campagnes non planifiées et répétées de la vaccination contre la poliomyélite mobilisant tout le personnel de santé entravent le respect des délais d'exécution des activités de la DANSE, inscrites dans le plan de travail.
- La grève de certains prestataires du système de santé qui ont adopté comme stratégie la rétention d'informations rendant difficile le renseignement des indicateurs (disponibilité et fiabilité des données)
- Au niveau décentralisé, la synergie et la complémentarité des points focaux des Agences parties prenantes du Programme ne sont pas encore de mise.

#### **Explain the actions that are or will be taken to eliminate or mitigate the difficulties**

- Responsabiliser le Bureau Exécutif Régional (BER) pour la coordination des interventions au niveau local ;
- Sensibiliser davantage les structures impliquées au niveau local ;

- Faire la promotion de la consommation d'une partie des productions maraîchères pour un plat de qualité au niveau du ménage.
- Renforcer les missions de suivi/Supervision
- Organiser des revues par axes
- Coupler certaines campagnes pour soulager les équipes sur le terrain

## 2 Inter-Agency Coordination and Delivering as One

### Is the joint programme still in line with the UNDAF?

Yes true  
No false

### If not, does the joint programme fit the national strategies?

Yes  
No

### What types of coordination mechanisms

- Les mécanismes de coordination et de décisions qui ont été mis en place pour assurer un processus et une (des) réalisation(s) conjoint(es) sont,
- l'organisation de réunion de coordination régulière
  - Les missions conjointes sur le terrain
  - la planification conjointe des activités

Cependant la collaboration entre les autres programmes conjoints financés par le MDGF demeure toujours timide. En effet, elle se limite pour cette première année :

- A la participation du point focal Environnement à une rencontre du comité technique du Programme Conjoint NESAs, au cours de laquelle l'état d'avancement du programme NESAs a été partagé.
- Au partage des rapports transmis au secrétariat du MDGF

### Please provide the values for each category of the indicator table below

Indicators	Baseline	Current Value	Means of verification	Collection methods
Number of managerial practices (financial, procurement, etc) implemented jointly by the UN implementing agencies for MDG-F JPs	0	1	Système d'information	Rapports d'activités Système d'information agences SNU et Structures nationales
Number of joint analytical work (studies, diagnostic) undertaken jointly by UN implementing agencies for MDG-F JPs	0	0	Système d'information	Rapports d'activités Système d'information agences SNU
Number of joint missions undertaken jointly by UN implementing agencies for MDG-F JPs	0	0	Système d'information	Rapports d'activités Système d'information

### 3 Development Effectiveness: Paris Declaration and Accra Agenda for Action

#### Are Government and other national implementation partners involved in the implementation of activities and the delivery of outputs?

Not involved        false  
Slightly involved    false  
Fairly involved      false  
Fully involved        true

#### In what kind of decisions and activities is the government involved?

Policy/decision making  
Management: budget  
Management: procurement  
Management: service provision

#### Who leads and/or chair the PMC?

CLM ( Celulle de utte contre la malnutrition)

#### Number of meetings with PMC chair

Mensuel ( parfois bimensuel)

#### Is civil society involved in the implementation of activities and the delivery of outputs?

Not involved        false  
Slightly involved    false  
Fairly involved      false  
Fully involved        true

#### In what kind of decisions and activities is the civil society involved?

Policy/decision making  
Management: budget  
Management: procurement  
Management: service provision

#### Are the citizens involved in the implementation of activities and the delivery of outputs?

Not involved        false  
Slightly involved    false  
Fairly involved      false

Fully involved      true

**In what kind of decisions and activities are the citizens involved?**

Policy/decision making

Management: service provision

**Where is the joint programme management unit seated?**

National Government

**Current situation**

## 4 Communication and Advocacy

**Has the JP articulated an advocacy & communication strategy that helps advance its policy objectives and development outcomes?**

Yes      true

No      false

**Please provide a brief explanation of the objectives, key elements and target audience of this strategy**

Le 16 mars 2010, le programme conjoint NESA a été officiellement lancé sous la présidence effective du Premier Ministre du Sénégal. Ce moment fort de visibilité pour le Programme Conjoint, a vu la participation de son excellence Monsieur le premier Ministre, le Ministre d'Etat, Ministre de l'Agriculture, du Ministre de la Santé, de l'ambassadeur du Royaume d'Espagne, du coordonnateur par intérim du SNU et de la directrice de l'AECID. Par ailleurs, les représentants des agences concernées par la fenêtre, les directeurs nationaux, les représentants des collectivités locales et les Organisations non gouvernementales, ont rehaussés de leur présence cette importante manifestation relayée par tous les médias.

Un diaporama et des plaquettes de présentation du programme NESA ont été conçus et partagés lors du lancement.

Les plaquettes sont également partagées avec le niveau local au cours des descentes que les structures nationales et l'équipe de coordination mènent sur le terrain.

**What concrete gains are the advocacy and communication efforts outlined in the JP and/or national strategy contributing towards achieving?**

Increased awareness on MDG related issues amongst citizens and governments

**What is the number and type of partnerships that have been established amongst different sectors of society to promote the achievement of the MDGs and related goals?**

Faith-based organizations      Qui

Social networks/coalitions      Qui

Local citizen groups      Qui

Private sector

Academic institutions

Media groups and journalist      Qui

Other

**What outreach activities do the programme implement to ensure that local citizens have adequate access to information on the programme and opportunities to actively participate?**

Use of local communication mediums such radio, theatre groups, newspapers

*Des activités de communication de type causerie sur la promotion de comportements favorables à la nutrition et la santé sont menées au niveau des sites de nutrition communautaires.*

*Des séances de mobilisation sociale pour une adhésion de la communauté aux activités du PC sont régulièrement organisées par les collectivités locales et les AEC (agences d'exécution communautaire) en partenariat avec la CLM. Des émissions radiophoniques sur des thèmes aussi importants que l'allaitement maternel, la diarrhée, le suivi promotion de la croissance et le dépistage de la malnutrition aigue sont également réalisées au niveau local.*

*A cela viennent s'ajouter les réunions de restitution communautaires organisées par les AEC au cours desquelles sont présentés les résultats atteints notamment celles liées aux activités de nutrition communautaire*

Capacity building/trainings

*Des activités de communication de type causerie sur la promotion de comportements favorables à la nutrition et la santé sont menées au niveau des sites de nutrition communautaires.*

*Des séances de mobilisation sociale pour une adhésion de la communauté aux activités du PC sont régulièrement organisées par les collectivités locales et les AEC (agences d'exécution communautaire) en partenariat avec la CLM. Des émissions radiophoniques sur des thèmes aussi importants que l'allaitement maternel, la diarrhée, le suivi promotion de la croissance et le dépistage de la malnutrition aigue sont également réalisées au niveau local.*

*A cela viennent s'ajouter les réunions de restitution communautaires organisées par les AEC au cours desquelles sont présentés les résultats atteints notamment celles liées aux activités de nutrition communautaire*

Others

*Des activités de communication de type causerie sur la promotion de comportements favorables à la nutrition et la santé sont menées au niveau des sites de nutrition communautaires.*

*Des séances de mobilisation sociale pour une adhésion de la communauté aux activités du PC sont régulièrement organisées par les collectivités locales et les AEC (agences d'exécution communautaire) en partenariat avec la CLM. Des émissions radiophoniques sur des thèmes aussi importants que l'allaitement maternel, la diarrhée, le suivi promotion de la croissance et le dépistage de la malnutrition aigue sont également réalisées au niveau local.*

*A cela viennent s'ajouter les réunions de restitution communautaires organisées par les AEC au cours desquelles sont présentés les résultats atteints notamment celles liées aux activités de nutrition communautaire*

## Section III: Millenium Development Goals

### Millenium Development Goals

Target 1.A: Halve, between 1990 and 2015, the proportion of people whose income is less than one dollar a day

JP Outcome	Beneficiaries	JP Indicator	Value
		INDICATEURS OMD	
		Prévalence de l'insuffisance pondérale	
		Taux de mortalité des moins de 5 ans	
		Taux de mortalité maternelle	
		INDICATEURS PC	
		Au moins 80% des enfants 6-59 mois sont dépistés trimestriellement par le MUAC	
		Au moins 85% des enfants de moins de 5 ans des zones d'intervention sont supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois par an	
		401 décès maternels /100000 naissances vivantes (données EDS4)	

### Additional Narrative Comments

Please provide any relevant information and contributions of the programme to de MDGs, whether at national or local level

Please provide other comments you would like to communicate to the MDG-F Secretariat

Une meilleure compréhension du canevas de rapport (JOINT PROGRAMME MONITORING REPORT) est nécessaire en vue d'harmoniser la méthode de remplissage des différentes rubriques du rapport par les structures nationales.



A l'avenir, il serait plus judicieux d'impliquer la coordination dans la confection des outils de collecte

## Section IV: General Thematic Indicators

### 1 Integrated approaches for reducing child hunger and under-nutrition promoted

#### 1.1 Number of individuals suffering from under-nutrition and/or food insecurity in the areas of intervention

##### Children under 2

Total No. 14993 (Données désagrégées non disponibles)

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. boys

##### Children from 2 to 5

Total No.

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. Boys

##### Children older than 5

Total

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. boys

##### Women

Total

No. Urban

No. Rural

No. Pregnant

## 1.2 Number of individuals supported by the joint programme who receive treatment against under-nutrition and/or services supporting their food security in the areas of intervention

### Children under 2

Total 14993 (Données désagrégées non disponibles)

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. Boys

### Children from 2 to 5

Total

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. Boys

### Children older than 5

Total

No. Urban

No. Rural

No. Girls

No. Boys

### Women

Total

No. Urban

No. Rural

No. pregnant

### Men

Total

No. Urban

No. Rural

## 1.3 Prevalence of underweight children under-five years of age

National % 7%  
Targeted Area %

**Proportion of population below minimum level of dietary energy consumption**

% National  
% Targeted Area

**Stunting prevalence**

% National  
% Targeted Area

**Anemia prevalence**

% National  
% Targeted Area

**Comments**

Les stratégies de communication menées au niveau communautaires portent essentiellement sur :

- les activités de CIP (Communication inter personnelle) classiques (causerie ; entretien individuel ; sketch etc.)
- les activités novatrices : cercles de solidarité des femmes enceintes (i) stratégies grand-mères (ii) mères VISA (iii)
- Chaque trimestre des activités de mobilisation sociales sont organisées au niveau des sites par l'AEC
- Parallèlement, les Collectivités locales, dans le cadre de la convention ANCR/CLM, organisent trimestriellement des activités de mobilisation sociale au niveau des villages
- Les AEC (agences d'exécution communautaire) ont noué des partenariats avec les radios communautaires de façon à toucher un public plus large
- Lors des VAD (visite à domicile) et des autres stratégies de prise en charges de la malnutrition aigue (FARNE « foyer d'apprentissage, de réhabilitation nutritionnelle et d'éveil », Regroupements hebdomadaires) , des activités de communication pour un changement de comportement sont mises en œuvre.

**1.4 Type of interventions and/or strategies scaled up with the support the joint programme and number of citizens affected**

**Homestead food production and diversification**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Food fortification**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**School feeding programmes**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant women  
Boys

**Behavioural change communication**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant women  
Boys

**Gender specific approaches**

National  
Local  
Urban  
Local  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Interventions targeting population living with HIV**

National

Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Promotion of exclusive breastfeeding**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Therapeutic feeding programmes**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Vaccinations**

National  
Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Other, specify**

National  
Local  
Urban  
Rural

Girls  
Pregnant Women  
Boys

## **2 Advocacy and mainstreaming of access to food and child nutrition into relevant policies**

### **2.1 Number of laws, policies and plans related to food security and child nutrition developed or revised with the support of the programme**

#### **Policies**

National  
Local

#### **Laws**

National  
Local

#### **Plans**

National  
Local

## **3 Assessment, monitoring and evaluation**

### **3.1 Number of information systems supported by the joint programme that provide disaggregated data on food security and nutrition**

National  
Local  
Total

**b. Cadre de suivi du Programme conjoint**

Ce modèle est identique à celui que vous trouverez dans les documents du PC. Nous avons ajouté 3 colonnes pour indiquer les niveaux de référence et les objectifs des indicateurs. Dans ce modèle, toutes les valeurs sont cumulatives. Cela signifie que les valeurs passées obtenues s'accumulent (s'ajoutent dans le temps) à mesure que le programme conjoint est mis en œuvre. Vous êtes tenu d'inclure non seulement les indicateurs, mais aussi la valeur de ceux-ci. Si vous ne le faites pas, veuillez en expliquer la raison, ainsi que la manière dont vous obtiendrez ces informations pour la période suivante.

Résultats attendus (résultats et répercussions)	Indicateurs	Niveau de référence	Objectif global du PC	Réalisation de l'objectif à ce jour	Moyens de vérification	Méthodes de collecte (avec calendrier et fréquence indicatifs)	Responsabilités	Risques et hypothèses
1. Les capacités des communautés locales, en particulier des groupes vulnérables sont renforcées dans le cadre de la lutte contre la malnutrition infantile	<i>Pourcentage d'enfants 6-59 mois dépistés trimestriellement par le MUAC</i>	65% au dernier trimestre de 2009	<i>Au moins 80% des enfants 6-59 mois sont dépistés trimestriellement par le MUAC</i>	86% <sup>1</sup>	Données de suivi	Dépistage actif tous les trois mois	UNICEF/CLM	Non applicable (NA)
	<i>Pourcentage des mères d'enfants 0-5 ans ciblés qui participent aux sessions mensuelles d'information et d'éducation</i>	90% au dernier trimestre de 2009	<i>Au moins 80% des mères des enfants 0-5 ans ciblés qui participent aux sessions mensuelles d'information et d'éducation</i>	92% <sup>2</sup>	Données de suivi	Système d'information de la CLM tous les mois	UNICEF/CLM	NA
	<i>Pourcentage des mères ciblées qui pratiquent l'AME</i>	Non Disponible (ND)	<i>Augmenter de 30% le pourcentage des mères ciblées qui pratiquent l'AME</i>	58% <sup>3</sup>	Données de suivi	<i>Enquêtes LQAS tous les 6 mois</i>	UNICEF/CLM	NA
	<i>Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans des zones d'intervention supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois par an</i>	80%	<i>Au moins 85% des enfants de moins de 5 ans des zones d'intervention sont supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois</i>	+90%	Rapports des journées locales de supplémentassions	Journée survie de l'enfant	UNICEF/DANSE	NA

<sup>1</sup> Réalisation trimestre 3 2010

<sup>2</sup> Réalisation trimestre 3 2010

<sup>3</sup> Réalisation trimestre 3 2010

	<i>Pourcentage de la quantité de farine produite à travers les unités appuyées fortifiées</i>	0	<i>Au moins 50% de la quantité de farine produite à travers les unités appuyées sont fortifiées</i>	ND	Rapports des GIE (Cahier de production)	Rapport d'activité et de suivi du projet	PAM/ITA	Non adhésion des communautés à la mise en œuvre des activités de transformation et de fortification
	<i>Pourcentage des ménages ruraux ciblés bénéficiant de distributions d'intrants et formation techniques</i>	0	<i>Au moins 80% des ménages ruraux ciblés bénéficient de distributions d'intrants et formation techniques</i>	49%	Données de suivi	<i>Evaluation annuelle des productions</i>	FAO/D HORT	<i>Non appropriation des activités du NESAs pour la pérennisation</i>
	<i>Proportion de femmes dans les comités de pilotage au niveau des communautés rurales</i>	ND		ND	ND	<i>Revue annuelle /Supervision</i>	UNICEF/DANSE	NA
2. Le programme de PCIME clinique et communautaire, et la prise en charge de la malnutrition aiguë sont mises en œuvre dans tous les districts ciblés	<i>Pourcentage de prestataires formés et mettant en œuvre les nouveaux standards de l'OMS, les outils de PCIME, le TETU et le nouveau protocole de la prise en charge de la malnutrition aiguë</i>	ND	<i>80% des prestataires sont formés et mettent en œuvre les nouveaux standards de l'OMS, les outils de PCIME, le TETU et le nouveau protocole de la prise en charge de la malnutrition</i>	67%	Rapport de formation	<i>Données de routine Revue annuelle</i>	UNICEF OMS/DANSE	NA
	<i>Pourcentage d'enfants malnutris bénéficiant d'une prise en charge</i>	77% décembre 2009 MAM	<i>80% d'enfants malnutris bénéficient d'une prise en charge</i>	78%	Données de suivi	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois</i>	UNICEF OMS DANSE/CLM	NA
	<i>pourcentage femmes dans les zones ciblées ayant acquis des connaissances de base en nutrition</i>	ND	<i>80% des femmes dans les zones ciblées ont acquis des connaissances de base en nutrition</i>	ND	Rapports des 7 inspections d'académie	<i>Etude de Mapping Evaluation /Supervision des IDEN</i>	UNESCO/DALN	<i>Non adhésion des acteurs au niveau national et au niveau régional Disponibilité de l'expertise nécessaire sur le plan régional</i>
3. Les programmes de communication pour un	<i>Nombre de support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aiguë, l'allaitement maternel,</i>	0	<i>Un support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aiguë, l'allaitement maternel, l'iodation du sel... élaboré</i>	Un consultant a été identifié pour faire une revue des études KAP	Rapports atelier et étude Supervision	<i>Supervision, rapport d'élaboration et de révision de supports</i>	UNICEF/DANSE	NA

changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.	<i>l'iodation du sel... élaboré et diffusé</i>		<i>et diffusé</i>					
	<i>Nombre de réunions du Conseil rural consacrées aux femmes</i>	ND	ND <sup>4</sup>	ND	ND	<i>Supervisions</i>	UNICEF/DANSE	NA
	<i>Nombre de groupements de femmes participants aux réunions du conseil rural</i>	ND	ND <sup>5</sup>	ND	ND	<i>Supervisions</i>	UNICEF/DANSE	NA
4. Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une prise de décision rapide en cas de crise	<i>Un système de surveillance nutritionnelle fonctionnel avant fin 2010</i>	0	<i>Un système de surveillance nutritionnelle fonctionnel avant fin 2010</i>	Formation en méthodologie SMART sur l'ensemble du territoire bouclée Chaque trois mois, 80% des 6-59 mois sont dépistés par la mesure du périmètre brachial	Rapport AEC Rapport de formation et de supervision	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois Enquêtes SMART</i>	UNICEF/DANSE	NA

<sup>4</sup> Non déterminé dans le document de projet

<sup>5</sup> Niveau d'indicateur non déterminé dans le document de projet

b. Cadre de résultats du programme conjoint et informations financières

Ce tableau présente l'avancement financier cumulé de la mise en œuvre du programme conjoint à la fin du semestre. Il s'agit des chiffres financiers cumulés depuis le lancement du programme jusqu'à présent (y compris tous les décaissements annuels cumulés). Il doit servir de mise à jour du cadre de résultats qui se trouve dans votre document de programme d'origine. Vous devez fournir un tableau pour chaque résultat.

**Définition des catégories financières<sup>1</sup>**

- **Montant total prévu pour le PC** : budget total alloué pour la durée complète du PC. Montant
- **Montant total affecté estimé** : cette catégorie inclut tout montant affecté et déboursé à ce jour.
- **Montant total déboursé estimé** : cette catégorie n'inclut que les fonds déboursés et dépensés à ce jour.
- **Taux d'exécution estimé (%)** : fonds déboursés par rapport aux fonds transférés à ce jour.

---

<sup>1</sup> Les structures nationales exécutent les activités dans le cadre du PC NESA. Le plan de travail prévisionnel par essence prend en compte les ajustements intervenus en An<sub>1</sub> et retracent l'ensemble des activités prévues par les structures nationales.

Produit de PC 1.1										
Résultats du PC (Produits)	Résultats /Activité	Année			Agence des NU	Partie responsable	Etat d'avancement estimé de mise en œuvre <sup>2</sup> (Montant en dollar US)			
		A1	A2	A3			National/Local	Montant <sup>3</sup> total prévu pour le PC	Montant <sup>4</sup> affecté total estimé	Montant <sup>5</sup> déboursé total estimé
<i>P1.1.1 Les capacités des communautés locales, en particulier des groupes vulnérables sont renforcées dans le cadre de la lutte contre la malnutrition infantile</i>	<i>Assurer la prévention et en charge de la malnutrition au niveau communautaire<sup>6</sup></i>	x			UNICEF	CLM	7 744	7 744	7 744	100%
							523 351	523 351	347 650	66%
							530 094	530 094	272 054	51%
	<i>Assurer la mise à disposition d'ATPE au niveau des zones d'intervention</i>	x			UNICEF	CLM	80000	59896,93	59896,93	100%
	<i>Mettre en place des jardins maraichers +petit élevage.</i>	x			FAO	DHORT	57 180	57 180	52 519.07	91.85%
	<i>Renforcer les capacités des communautés dans la production horticole</i>	x			FAO	DHORT	51 462	51 462	38 717.63	75.23%
	<i>Assurer une stratégie de suivi</i>	x			FAO	DHORT	5 718	5 718	8 298.91	145.14% <sup>7</sup>
	Soutenir le développement d'unité de production locale de la farine diététique infantile à base de mil, maïs, niébé, arachide, vitamines et de sels minéraux	x			PAM	ITA	100 316	18 789	10 817	57.57%

<sup>2</sup> Etat d'avancement technique estimé du plan de travail de la première année de mise en œuvre du PC NESA

<sup>3</sup> Montants en dollars planifiés dans le plan de travail de la première année

<sup>4</sup> Montant affecté par les agences aux structures nationales pour l'exécution des activités

<sup>5</sup> Montant dépensé par les structures nationales

<sup>6</sup> La situation définitive sera disponible en fin février après la clôture des comptes

<sup>7</sup> Une révision budgétaire interne permet d'équilibrer les lignes budgétaires

	Appuyer la fortification de l'huile en vitamine A et de la farine en fer et acide folique	x			UNICEF	ITA	50 000	\$41 858	\$36 071	86%
	Appuyer l'organisation de journée de Survie de l'enfant	x			UNICEF	DANSE	60 000	50 004	50 004	100%
<i>P2.2.1 Le programme de PCIME clinique et communautaire, et la prise en charge de la malnutrition aiguë sont mises en œuvre dans tous les districts ciblés</i>	Assurer la formation et le suivi post formation des agents de santé au niveau central et décentralisé sur le dépistage et la prise en charge de la malnutrition aiguë et sur les nouveaux standards de l'OMS pour le suivi nutritionnel	X			UNICEF/ OMS	DANSE	135 000	93 894.68	65 864.68	70.17%
							27 130	35 291	35 291	100%
							162 130	129 185.68	101 155.68	78.30%
	Assurer la mise en place du matériel anthropométrique au niveau des structures sanitaires et site de nutrition	x			UNICEF	DANSE	40 000	35 217	35 217	100%
	Assurer la formation et le suivi post formation des prestataires des centres de santé de référence en Tri Évaluation et Traitement d'Urgence pour la prise en charge de la malnutrition aiguë avec complication	x			OMS	DANSE	22 000	22989	22989	100%
	Orienter les prestataires des zones ciblées sur les nouveaux outils PCIME	x			OMS	DANSE	39 800	30 504	18 881	61.89%

	Réviser les outils du système de surveillance des maladies en y intégrant les données sur la malnutrition	x			OMS	DANSE	6 400	0	0	0%	
<i>P2.2.2 Les programmes de communication pour un changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.</i>	<i>Orienter les collectivités locales sur les aspects de Survie de l'enfant</i>	x			UNICEF	DANSE	50 000	0	0	0%	
	Elaborer et diffuser des <sup>8</sup> modules et supports d'éducation nutritionnelle pour le changement de comportement	x			UNICEF	DANSE	73 428	8488.41	3266.38	38.48%	
	<i>Former les femmes à l'appropriation des outils à travers l'alphabétisation fonctionnelle</i>		x			UNESCO	DALN	13 000	11 752	11 752	100%
								17 000	16 313	16 313	100%
								5 000	3 164	3 164	100%
								15 000	3 318	3 318	100%
								4 000	3 629	3 629	100%
10 000	1 147	1 147	100%								
<i>P3.1.1. Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une prise de décision rapide en cas de crise</i>  <i>Le pilotage et le suivi sont renforcés</i>	Soutenir l'organisation d'enquêtes SMART	x			UNICEF	DANSE	20 000	18956,72	18956,72	100%	
	Organiser des réunions et des revues du programme	x			UNICEF	DANSE	25 000	15 394.98	15 394.98	100%	

<sup>8</sup> Activité de l'An<sub>2</sub> anticipée en partie en An<sub>1</sub>

<b>Total</b>	<b>1 968 623</b>	<b>1 646 155.72</b>	<b>1 138 956.3</b>	<b>69.18%</b>
--------------	------------------	---------------------	--------------------	---------------