

Section I: Identification and JP Status

Preventing and managing child malnutrition in highly vulnerable regions

Semester: 1-11

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	1-11
Programme Duration	
Official Starting Date	

Participating UN Organizations	<ul style="list-style-type: none"> * 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	\$395,698.00
UNICEF	\$2,347,845.00	
UNESCO	\$368,784.00	
WHO	\$285,457.00	
WFP	\$288,995.00	
Total	\$3,686,779.00	

Total Budget Committed To Date

	FAO	\$158,888.00
UNICEF	\$86,546.00	
UNESCO	\$71,606.00	
WHO	\$198,000.00	
WFP	\$1,347,095.78	
Total	\$1,862,135.78	

Total Budget Disbursed To Date

	FAO	\$158,888.00
UNICEF	\$12,647.00	
UNESCO	\$71,606.00	
WHO	\$4,257.00	
WFP	\$1,233,180.75	
Total	\$1,480,578.75	

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

require you to advise us if there has been any complementary financing provided for each programme as per following example:

Please use the same format as in the previous section (budget summary) to report figures (example 50,000.11) for fifty thousand US dollars and eleven cents

Type	Donor	Total	For 2010	For 2011	For 2012
Parallel					
Cost Share					
Counterpart					

DEFINITIONS

1) PARALLEL FINANCING – refers to financing activities related to or complementary to the programme but whose funds are NOT channeled through UN agencies. Example: JAICA decides to finance 10 additional seminars to disseminate the objectives of the programme in additional communities.

2) COST SHARING – refers to financing that is channeled through one or more of the UN agencies executing a particular programme. Example: The Government of Italy gives UNESCO the equivalent of US \$ 200,000 to be spent on activities that expand the reach of planned activities and these funds are channeled through UNESCO.

3) COUNTERPART FUNDS - refers to funds provided by one or several government agencies (in kind or in cash) to expand the reach of the programme. These funds may or may not be channeled through a UN agency. Example: The Ministry of Water donates land to build a pilot 'village water treatment plant' The value of the contribution in kind or the amount of local currency contributed (if in cash) must be recalculated in US \$ and the resulting amount(s) is what is reported in the table above.

Direct Beneficiaries

Indirect Beneficiaries

Section II: JP Progress

1 Narrative on progress, obstacles and contingency Measures

Please provide a brief overall assessment (1000 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

Cinq agences du SNU (UNICEF ; UNESCO ; OMS ; PAM ; FAO) et leurs partenaires nationaux (Cellule de lutte contre la Malnutrition [Primature] ; Division de l'Alimentation, de la Nutrition et de la Survie de l'Enfant [Ministère de la Santé et de la Prévention] ; Direction de l'Horticulture [Ministère de l'Agriculture] ; Direction Nationale de l'Alphabétisation [Ministère de l'Education] ; Institut de Technologie Alimentaire [Ministère de l'Industrie]) sont chargés conjointement de la mise en œuvre de ce programme. Cette approche concertée, coordonnée et complémentaire, prend en compte les spécificités des mandats, les expériences et les avantages comparatifs de chaque agence pour une réponse efficace, holistique au problème de la malnutrition. En effet, cette conjonction d'efforts nonobstant le retard noté dans la mise à disposition des fonds, a permis d'avoir des résultats dépassant de loin ceux qui seraient atteints au moyen d'efforts conduits séparément.

Pour se faire des activités ont été menées dans ce premier semestre et portent sur :

- L'organisation en Mai 2011, d'une mission conjointe de supervision dans les régions de Tambacounda et Kolda. Des moments de retrouvailles et de partage qui ont débouchés sur une plus grande implication des acteurs locaux et l'élaboration d'un plan d'actions pour le suivi des recommandations.
- L'organisation en juin 2011, d'une mission de relance et de partage des activités de la DALN/UNESCO dans les 7 régions NESAs, conviant toutes les parties prenantes du programme au niveau local, la presse et les collectivités locales
- L'élaboration et la validation par le PAM/ITA, des outils de l'enquête qualitative alimentaire (guide de l'enquêteur, canevas de discussion, Termes De Références des enquêteurs et superviseurs). Par ailleurs, une enquête pilote a été réalisée dans un quartier populaire de Dakar (Yarakh) avant la collecte des données pour tester la faisabilité des questions et la compréhension des enquêteurs. Cette enquête pilote a permis de revoir la formulation de certaines questions et la durée dans l'administration du canevas. Les canevas une fois rassemblés, feront l'objet d'apurement avant d'être saisi.
- La poursuite dans les locaux de l'ITA des essais de production déjà entamés
- Le suivi du processus d'acquisition des équipements de production et du matériel informatique déjà enclenché depuis plusieurs semaines
- La dotation et à la mise en place de petits matériel et d'intrants horticoles au niveau des 38 nouveaux sites maraichers par la DHORT/FAO. Ces sites sont issus des régions de Louga(10), Diourbel (18) et Matam (10) pour une cible de 1500 femmes
- Le lancement officiel par l'ITA/UNICEF du Programme de Fortification dont le démarrage a été effectif depuis 2010.
- L'élaboration en cours de spots publicitaires qui seront diffusés à la télévision avec l'appui du programme pour renforcer l'adhésion de la population au Programme de Fortification
- La distribution aux meuniers et huiliers de 2800 kg de prémix, fer/acide folique pour la farine de blé tendre et 235 kg de palmitate de vitamine A pour l'huile afin de booster la production industrielle d'huile fortifiée en vitamine A, de la farine de blé tendre en fer /acide folique.
- La tenue d'une revue de la politique d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui servira de base pour la révision/élaboration de supports communication pour le changement de comportement
- L'appui au Secrétariat Exécutif du Conseil National à la Sécurité Alimentaire (SE/CNSA) pour la collecte des données de sécurité alimentaire et de nutrition du système d'alerte précoce. Lesquelles données sont analysées et intégrés dans les bulletins d'informations, édités périodiquement pour servir d'alerte aux autorités et aux partenaires en cas de crises.

Progress in outputs

Le renforcement des capacités d'un agent de l'ITA en matière de prise en charge de la Malnutrition Aiguë

- La formation en Avril 2011, de 33 prestataires de la région de Louga sur la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère.

- L'orientation de 26 membres des Equipes Cadres des Régions et des Districts de Louga et Matam et la formation de 37 prestataires de santé des régions de Diourbel et Louga sur la prise en charge de la malnutrition aiguë et les nouvelles normes de croissance de l'OMS et la PCIME révisé. Suite à une Directive du Ministre de la Santé, pour soulager les prestataires et avoir plus d'impact, il a été décidé d'intégrer les formations sur le protocole de la malnutrition et de la PCIME.

Ces formations, appuyées par l'OMS/UNICEF et associées à la disponibilité en intrants (Plumpynut, F75, F100, matériel anthropométrique) ont amélioré les capacités des prestataires en matière de prise en charge des enfants malnutris sévères référés par le niveau communautaire. Cependant, Le suivi post formation du fait des grèves récurrentes des prestataires de santé n'a pas pu se faire. Néanmoins, des stratégies alternatives sont en train d'être développées par la DANSE et ses alliés pour contourner ces obstacles.

Ainsi, le programme a contribué dans la zone d'intervention à :

- La supplémentation et au déparasitage d'environ 90% des enfants de moins de 5 ans

- Le renforcement de la couverture en services de nutrition communautaire, matérialisé à travers l'extension des services de la Cellule de lutte contre la Malnutrition (CLM) dans 21 nouvelles collectivités locales et 2 nouveaux districts. Ce qui fait que la CLM délivre mensuellement au niveau de 157 collectivités locales réparties dans 47 districts des services de Suivi Promotion de la Croissance (SPC) qui ont touché dans la zone d'intervention en moyenne 80.000 enfants de 0-2ans et 70 000 mères/gardiennes d'enfants grâce à des entretiens individuels. 7 701 séances de causeries sur les thèmes de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant au niveau communautaire ont touché en moyenne 166 234 mères ou gardiennes d'enfants 0-5 ans. Les mobilisations sociales, au nombre de 600, ont permis une communication à grande échelle et un renforcement de l'adhésion des populations aux services de nutrition délivrés. 30 émissions radiophoniques ont été réalisées sur des thèmes aussi importants que l'Allaitement maternel exclusif, la diarrhée, le Suivi Promotion de la Croissance, et le dépistage de la malnutrition aiguë.

- Le dépistage dans le premier semestre d'un peu plus de 366 860 enfants de moins de 5 ans, avec 5% des enfants dépistés malnutris aiguë modérés (MAM) et 0,3 % malnutris aiguë sévères (MAS). Les cas de MAS sont systématiquement référés au niveau des postes de santé tandis qu'une prise en charge communautaire est assurée par le PRN pour les 18 343 dépistés MAM grâce à la mise en place de FARNE (Foyer d'Apprentissage, de Réhabilitation Nutritionnelle et d'Eveil).

- La réalisation d'enquêtes de suivi des indicateurs LQAS, qui ont permis de noter entre les deux derniers semestres de 2010, une augmentation significative (i) du nombre d'accouchements assistés par du personnel qualifié, (ii) de la prévalence de l'allaitement maternel exclusif, (iii) de la couverture de la supplémentation en vitamine A, du déparasitage, (iv) de l'utilisation des MILDA, (v) du lavage des mains (vi) et de la consommation du sel iode. Cependant l'utilisation du SRO/Zinc pour le traitement de la diarrhée bien qu'ayant augmenté, reste toujours faible (39%), tandis que la couverture de la vaccination reste stationnaire (70%).

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

Difficultés liées au partage de l'information à temps

Other. Please specify

Difficultés liées au partage de l'information à temps

Briefly describe the current difficulties the Joint Programme is facing

Les difficultés majeures rencontrées sont essentiellement :

- Des difficultés liées à la mise en place d'un cadre unifié d'interventions
- La faiblesse des ressources financières planifiées pour le suivi des activités de la DHORT/FAO qui ne militent pas pour une bonne implication des DRDR dans la mise en œuvre.
- Le retard dans la mise à disposition des fonds du fait des procédures administratives de certaines agences
- Des insuffisances dans la communication qui ne militent pas en faveur d'une bonne coordination

Briefly describe the current external difficulties that delay implementation

Ces difficultés sont :

- La rétention d'informations liée aux grèves récurrentes des prestataires du système de santé
- Les campagnes de vaccination répétées et non planifiées limitant la disponibilité du personnel
- L'adoption pour des raisons d'équité, d'intégrité et de transparence, d'un processus d'achat conduit de façon pertinente par 3 Comités et assurant un bon rapport qualité-prix. Cela a induit un retard dans la mise en place des jardins dans les nouvelles régions. Ce retard impacte négativement sur le démarrage effectif des activités

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

Pour palier aux difficultés sus mentionnées, il est retenu conjointement de

- S'activer dans l'appropriation du nouveau processus d'achats par une formation adaptée.
 - Augmenter la ligne budgétaire Suivi par une révision budgétaire et une meilleure sensibilisation des structures locales pour inscrire ce programme dans leurs missions régaliennes.
 - Appliquer le même format de suivi post-formation que celui utilisé pour les agents de santé communautaires dans la prise en charge des infections respiratoires aiguës ; à savoir rassembler tous les agents formés d'un même district au centre de santé, leur faire faire un test de connaissances théoriques et évaluer leur performance en matière de prise en charge des enfants sévèrement malnutris en leur donnant des cas pratiques à prendre en charge
 - Prendre en compte les cas de MAS dans la surveillance épidémiologique en les éditant dans son bulletin épidémiologique hebdomadaire
 - Convoquer des rencontres ad hoc au niveau local et national pour booster la synergie et améliorer le partenariat.
- Par ailleurs, pour trouver une solution dans le retard d'exécution des activités de formation et de suivi post formation des équipes cadre de district et de région et des prestataires en matière de prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (lié aux mouvements de grève), qui, si la situation perdure, risque de compromettre sérieusement la mise en œuvre du projet, le MSP, la coordination et les agences concernées prévoient de mener une large concertation rapide avec les autorités sanitaires aussi bien au niveau central que régional (les 7 médecins chef de régions concernées par le projet) qui nous permettra de prendre de manière consensuelle les décisions idoines.

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 true
No false

What types of coordination mechanisms

Une gestion intégrée des fonds OMS/UNICEF a permis d'assurer les formations sur la PCIME/PECMAS/ Nouveaux standard

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 MDF-F JPs	2	3		
Number of joint analytical work (studies, diagnostic) undertaken jointly by UN implementing agencies for MDG-F JPs	0	1		
Number of joint missions undertaken jointly by UN implementing agencies for MDG-F JPs	0	1		

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?

CGP _____ CLM _____

Number of meetings with PMC chair

3

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 PC a développé à l'entame du projet une stratégie de communication institutionnelle visant à assurer la visibilité du programme à l'échelle nationale. Plusieurs activités ont été mise en œuvre. Cependant celles qui devaient être réalisées dans le courant du 1er semestre de 2011 ne l'ont pas été faute de moyens. Il s'agissait notamment de la :

•Duplication et la diffusion du diaporama de présentation du PC;

- Elaboration d'une fiche synoptique de présentation du programme ;
- Organisation d'une journée d'orientation des journalistes sur le programme conjoint NESAs ;
- Organisation d'une presse tour (3 jours) au niveau d'une région pour montrer les réalisations et Intégration des différentes composantes du programme conjoint NESAs ;

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. plusieurs
Social networks/coalitions	Qui . Plusieurs
Local citizen groups	Qui. plusieurs
Private sector	
Academic institutions	Qui. une institution
Media groups and journalist	Qui . plusieurs
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

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

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

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
1. Les capacités des communautés locales, en particulier des groupes vulnérables sont renforcées dans le cadre de la lutte contre la malnutrition infantile		Indicateur ODM	
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		Prévalence de l'insuffisance pondérale	
3.. Les programmes de communication pour un changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.		Taux de mortalité des moins de 5 ans	
4. Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une prise de décision rapide en cas de crise		Taux de mortalité maternelle	
		Indicateurs du Programme conjoint:	
		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	

Additional Narrative Comments

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

Les interventions conduites dans le cadre du Programme Conjoint Nutrition sont conformes aux priorités définies par le Pays. Elles permettent aux agences du Système des Nations Unies de disposer non seulement de ressources adéquates mais surtout de jouer un rôle clé dans leurs domaines de compétences respectifs, en mettant en relief leurs avantages comparatifs. Ces programmes conjoints viennent soutenir les efforts déployés pour l'accélération de l'atteinte des OMD et plus particulièrement aident à supporter la mise en œuvre des Stratégies Nationales.

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



Le programme conjoint Nutrition, en phase avec la politique nationale, est venu compléter, développer et renforcer les programmes étatiques existants. Il contribue à renforcer le leadership de la partie nationale (Cellule de Lutte contre la Malnutrition : CLM) qui assure la coordination intersectorielle. Cette coordination assurée par ladite structure a renforcé l'appropriation des programmes par la partie nationale, ce qui est un gage de pérennité. L'approche conjointe qui nécessite la conjonction d'efforts de plusieurs intervenants est salutaire. Elle doit dorénavant guider nos interventions pour la résolution des problèmes à obédience multisectorielle.

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.

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 19443

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

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 18343

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 % 17%
Targeted Area %

Proportion of population below minimum level of dietary energy consumption

% National
% Targeted Area

Stunting prevalence

% National 6%
% Targeted Area

Anemia prevalence

% National 85%
% 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'Agences d'Exécution Communautaire (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 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 modérée (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 1
Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant Women
Boys

Food fortification

National 1
Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant Women
Boys

School feeding programmes

National 1
Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant women
Boys

Behavioural change communication

National 1
Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant women
Boys

Gender specific approaches

National 1
Local
Urban
Local
Girls
Pregnant Women
Boys

Interventions targeting population living with HIV

National 1

Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant Women
Boys

Promotion of exclusive breastfeeding

National 1

Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant Women
Boys

Therapeutic feeding programmes

National 1

Local
Urban
Rural
Girls
Pregnant Women
Boys

Vaccinations

National 1

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	2
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	2
Local	1
Total	3

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 2009	<i>Au moins 80% des enfants 6-59 mois sont dépistés trimestriellement par le MUAC</i>	86%	Rapport d'activités et de suivi des projets	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 2009	<i>Au moins 80% des mères des enfants 0-5 ans ciblés qui participent aux sessions mensuelles d'information et d'éducation</i>	90%	Rapport d'activités et de suivi des projets	Système d'information de la CLM tous les mois	UNICEF/CLM	NA
	<i>Pourcentage des mères ciblées qui pratiquent l'AME</i>	34%	<i>Augmenter de 30% le pourcentage des mères ciblées qui pratiquent l'AME</i>	61%	Rapport d'activités et de suivi des projets	<i>Enquêtes LQAS tous les 6 mois</i>	UNICEF/CLM	NA
	<i>Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans des zones d'intervention</i>	80%	<i>Au moins 85% des enfants de moins de 5 ans des zones d'intervention sont</i>	90%	Rapport d'activités des Régions Médicales	Journée survie de l'enfant	UNICEF/DANSE	NA

	<i>supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois par an</i>		<i>supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois</i>					
	<i>Pourcentage de la quantité de farine produite à travers les unités appuyées fortifiées</i>	0	<i>Au moins 80% de la quantité de farine produite à travers les unités appuyées sont fortifiées</i>	0	Rapport d'activité des GIE et de suivi du projet	Suivi/Supervision	PAM/ITA	Non adhésion des communautés à la mise en œuvre des activités de transformation et de fortification
	Nombre d'unités de production appuyées	ND	<i>Toutes les 4 unités de production ciblées sont appuyées dans la production de farine infantile fortifiée</i>	0	Rapport d'activité des GIE et de suivi du projet	Suivi/Supervision	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>	ND	<i>Au moins 80% des ménages ruraux (Femmes) ciblés bénéficient de distributions d'intrants et formation techniques</i>	60%	Rapports des Directions Régionales de Développement Rural (DRDR)	<i>Evaluation annuelle des productions</i>	FAO/D HORT	<i>Non appropriation des activités du NESA pour la pérennisation</i>
	<i>Proportion de femmes dans les comités de pilotage au niveau des communautés rurales</i>	NA	NA	NA	NA	<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</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</i>	18%	Rapport de formation Suivi post formation	<i>Données de routine Revue annuelle</i>	UNICEF OMS/DANSE	NA

	<i>protocole de la prise en charge de la malnutrition aigue</i>		<i>protocole de la prise en charge de la malnutrition aigue</i>					
	<i>Pourcentage d'enfants malnutris bénéficiant d'une prise en charge</i>	<i>77% dépistés MAM décembre 2009</i>	<i>80% d'enfants malnutris MAM bénéficiant d'une prise en charge</i>	<i>80% des enfants dépistés malnutris modérés sont pris en charge par la CLM</i>	<i>Rapport d'activités et de suivi des projets</i>	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois</i>	<i>UNICEF OMS DANSE/CLM</i>	<i>NA</i>
	<i>Pourcentage de femmes dans les zones ciblées ayant acquis des connaissances de base en nutrition</i>	<i>ND</i>	<i>Au moins 80% des femmes dans la zone ciblées ont acquis des connaissances de base en nutrition</i>	<i>0%</i>	<i>Rapports de mission/ des 7 Inspections d'Académiej</i>	<i>Etude de Mapping Evaluation /Supervision des IDEN</i>	<i>UNESCO/DALN</i>	<i>Non adhésion des acteurs au niveau national et au niveau régional Disponibilité de l'expertise nécessaire sur le plan régional</i>
<i>3. Les programmes de communication pour un changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.</i>	<i>Nombre de support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aigue, l'allaitement maternel, l'iodation du sel... élaboré et diffusé</i>	<i>0</i>	<i>Un support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aigue, l'allaitement maternel, l'iodation du sel... élaboré et diffusé</i>	<i>0</i>	<i>Rapport d'activités</i>	<i>Supervision, rapport d'élaboration et de révision de supports</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	<i>NA</i>
	<i>Nombre de réunions du Conseil rural consacrées aux femmes</i>	<i>ND</i>	<i>ND</i>	<i>ND</i>	<i>ND</i>	<i>Supervisions</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	<i>NA</i>
	<i>Nombre de groupements de femmes participants aux réunions du</i>	<i>NA</i>	<i>NA</i>	<i>NA</i>	<i>NA</i>	<i>Supervisions</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	<i>NA</i>

	<i>conseil rural</i>							
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>	<i>ND</i>	<i>Un système de surveillance nutritionnelle fonctionnel avant fin 2010</i>	Un système d'information opérationnel éditant et diffusant un bulletin chaque mois	Rapport d'activités	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois Enquêtes SMART</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	<i>NA</i>

c. 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

- **Montant total prévu pour le PC** : budget total alloué pour la durée complète du PC.
- **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.

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 ¹				
		A1	A2	A3			National/Local	Montant total prévu pour le PC	Montant ² Disponible pour 2011	Montant affecté total estimé	Montant 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>1. Assurer la prévention et en charge de la malnutrition au niveau communautaire</i>	x	x		UNICEF	CLM	\$ 852 738	675 601	\$ 1 120 242.86 ³	\$ 1 197 594	107%
	<i>2. Assurer la mise à disposition d'ATPE au niveau des zones d'intervention</i>	x	x		UNICEF	CLM	\$ 75 000	\$ 78 876	\$ 75 592	\$ 72 931	96%
	<i>3. Mettre en place des jardins maraichers +petit élevage.</i>	x	x		FAO	DHORT	\$ 122 702	\$ 122 702	\$ 122 702	\$ 132 697	108% ⁴
	<i>4. Renforcer les capacités des communautés dans la production horticole</i>	x	x		FAO	DHORT	\$102 924	\$102 924	\$102 924	\$ 19 528	19%
	<i>5. Assurer une stratégie de suivi</i>	x	x		FAO	DHORT	\$11 436	\$11 436	\$11 436	\$ 6 663	58%

¹ Ce tableau ne prend en compte que les décaissements liés à l'exécution des activités techniques du premier Semestre de l'année 2011 (An2 du programme)

² La colonne met en exergue le montant effectivement disponible en 2011. Il s'agit soit d'un reliquat du montant 2010 ou d'une utilisation anticipée, retranché du disponible de 2011

6. 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	x		PAM	ITA	\$ 242 304	\$ 250 510	\$83 632	\$9 733	12%
7. Appuyer la fortification de l'huile en vitamine A et de la farine en fer et acide folique	x	x		UNICEF	ITA	\$ 50 000	\$ 18 143	\$ 3555	\$ 1655	47%
8. Tester la faisabilité de la production locale d'ATPE		x		UNICEF	DANSE	\$ 40 000	\$ 40 000	0	0	0%
9. Appuyer l'organisation de journée de Survie de l'enfant	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 60 000	\$ 9 996	\$ 7820	\$ 7670	98%

³ Ce montant prend en compte les fonds préfinancés par la CLM en 2010 pour couvrir les projets des agences d'exécutions suite au changement de planification effectué en An 1. Ces fonds sont remboursés par UNICEF en 2011 après réception de la 2^{ème} tranche. Aussi il y a eu un dépassement qui sera rattrapé en an 3

⁴ Une révision budgétaire sera effectuée à S2 pour couvrir ce dépassement

P 2.2.1. 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	1. 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 aigüe et sur les nouveaux standards de l'OMS pour le suivi nutritionnel	x	x	UNICEF/OMS	DANSE	\$ 42 100	\$ 33 939	0	0	0%
						\$ 58 000	\$ 99 106	\$ 98 593	\$ 11 593	12%
						\$ 100 100	\$ 133 045	\$ 98 593	\$ 11 593	12%
	2. Assurer la mise en place du matériel anthropométrique au niveau des structures sanitaires et site de nutrition	x	x	UNICEF	DANSE	\$ 20 000	\$ 9 783	0	0	0%

	3. 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	x		<i>OMS</i>	<i>DANSE</i>	\$23 583	\$ 22 594	0	0	0%
	4. Orienter les prestataires des zones ciblées sur les nouveaux outils PCIME	x			<i>OMS</i>	<i>DANSE</i>	\$ 69 074	\$ 78 370	\$ 2 677	\$ 2 677	100%
	5. Réviser les outils du système de surveillance des maladies en y intégrant les données sur la malnutrition	x	x		<i>OMS</i>	<i>DANSE</i>	0	\$ 6 400	0	0	0%
	6. Assurer la formation des agents chargés de la surveillance sur ces outils révisés		x		<i>OMS</i>	<i>DANSE</i>	\$ 26 850	\$ 26 850	0	0	0%

<i>P 2.2.2 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	x		UNICEF	DANSE	\$ 150 000	\$ 200 000	0	0	0 %
	Elaborer et diffuser des modules et supports d'éducation nutritionnelle pour le changement de comportement	x	x		UNICEF	DANSE	\$73 428	\$ 64 939	0	0	0 %
	Traduire et reproduire les outils et les supports en langues Nationales		x		UNESCO	DALN	\$ 75 000	\$ 70 000 ⁵	\$ 70 000	0	0 %
	<i>Former les femmes à l'appropriation des outils à travers l'alphabétisation fonctionnelle</i>	x	x		UNESCO	DALN	\$ 195 000	148 000 ⁶	\$ 128 000	\$ 4 257	3 %
<i>P 3.3.1 Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une</i>	Soutenir l'organisation d'enquêtes SMART	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 44 715	\$ 75 758	0	0	0 %

⁵ Gap entre le disponible et le prévu, d'un montant de \$ 5 000 est destiné à la coordination de l'Unesco

⁶ Gap entre le disponible et le prévu, d'un montant de \$47 000 est destiné à la coordination de l'Unesco

<i>prise de décision rapide en cas de crise</i>	<i>Soutenir la collecte de données et la formation continue des agents chargés des sites sentinelles</i>		x		UNICEF	CLM	\$ 91 249	\$ 91 242	\$ 20 941	\$ 20 941	100%
	<i>Renforcer le plaidoyer pour combattre la faim et la malnutrition</i>		x		UNICEF	DANSE	\$ 20 000	\$ 20 000	0	0	0%
	<i>Organiser des réunions et des revues du programme</i>	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 50 000	\$ 59 605	0	0	0%
TOTAL							\$ 2 469 253	\$ 2 316 774	\$1 848 114,86	1 487 939	80%