

## Section I: Identification and JP Status

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

#### Semester: 2-11

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	2-11
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
<b>Total</b>	<b>\$5,500,000.00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>\$3,686,779.00</b>

**Total Budget Committed To Date**

FAO	\$322,507.00
UNICEF	\$1,987,250.00
UNESCO	\$349,672.00
WHO	\$112,491.00
WFP	\$215,091.00
<b>Total</b>	<b>\$2,987,011.00</b>

**Total Budget Disbursed To Date**

FAO	\$322,507.00
UNICEF	\$1,984,311.00
UNESCO	\$336,837.00
WHO	\$103,699.00
WFP	\$142,779.00
<b>Total</b>	<b>\$2,890,133.00</b>

**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		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Cost Share		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Counterpart		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

#### 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.

#### Beneficiaries

Beneficiary type	Targetted	Reached	Category of beneficiary	Type of service or goods delivered
------------------	-----------	---------	-------------------------	------------------------------------

## 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

#### **Plases describe three main achievements that the joint programme has had in this reporting period (max 100 words)**

Cinq agences du SNU (UNICEF ; UNESCO ; OMS ; PAM ; FAO) et leurs partenaires nationaux (Cellule de lutte contre la Malnutrition (CLM/Primature) ; Division de l'Alimentation, de la Nutrition et de la Survie de l'Enfant (DANSE/Ministère de la Santé et de la Prévention) ; Direction de l'Horticulture (DHORT/Ministère de l'Agriculture) ; Direction de l'Alphabétisation et des Langues Nationales (DALN/Ministère de l'Education) ; Institut de Technologie Alimentaire (ITA/Ministère de l'Industrie) sont chargés conjointement de la mise en œuvre du 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 et holistique au problème de la malnutrition.

Cette conjonction d'efforts nonobstant (i) le retard noté dans la mise à disposition des fonds 2011 ; (ii) la non prise en compte au niveau institutionnel de la surveillance des maladies non transmissibles au niveau de la Direction en charge de la Prévention ; (iii) le retard/la lourdeur dans le processus d'acquisition d'équipements de certaines agences, a permis d'avoir des résultats dépassant de loin ceux qui seraient atteints au moyen d'efforts conduits séparément.

#### **Progress in outcomes**

Ainsi, après deux années de mise en œuvre, le Programme a contribué substantiellement dans la zone d'intervention :

- A la supplémentation et au déparasitage d'environ 90% des enfants de moins de 5 ans (deux fois par an)
- Au renforcement de la couverture en services de nutrition communautaire, matérialisé à travers l'extension des services de la CLM dans 160 Collectivités Locales dont 35 communes
- Au Suivi Promotion de la Croissance (SPC) de 120.000 enfants de 0-2 ans et mères/gardiennes d'enfants durant le dernier trimestre, grâce à des entretiens individuel
- Au renforcement de l'adhésion des populations aux services de nutrition délivrés : les 8 933 séances de causeries sur les thèmes de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant au niveau communautaire ont touché en moyenne 200312 mères ou gardiennes d'enfants 0-5 ans durant le dernier trimestre
- Au renforcement de la communication à grande échelle à travers les séances de mobilisations sociales et les émissions radiophoniques qui traitent des thèmes tels que l'Allaitement maternelle exclusif, la diarrhée, le Suivi Promotion de la Croissance, le dépistage de la malnutrition aiguë,...
- Au dépistage avec le MUAC d'environ 400 000 enfants de moins de 5 ans par trimestre correspondant à plus de 80% de la cible. C'est ainsi que dans le dernier trimestre il a été dépisté 4.6% d'enfants malnutris aigus modérés (MAM) et 0,3 % malnutris aigus sévères (MAS). Les cas de MAS sont systématiquement référés au niveau des postes de santé tandis que la prise en charge communautaire des MAM se fait à travers les FARNES (Foyer d'Apprentissage, de Réhabilitation Nutritionnelle et d'Eveil) mis en place par la CLM
- A La diffusion de publiprepage à la télévision pour renforcer l'adhésion de la population au Programme de Fortification
- A La mise à disposition d'un manuel de formation et de supports de nutrition édités dans les 7 langues nationales les plus couramment parlées
- A la mise à disposition d'une masse critique de 4500 femmes alphabétisées en langues nationales
- A l'Intégration de la Nutrition dans le curriculum de l'éducation de base
- A l'équipement en petits matériels et la dotation en semences de 54 jardins maraichers

- Au renforcement des capacités 3200 femmes sur les bonnes pratiques horticoles
- la formation de 95 élus locaux des régions de Tambacounda et de Louga sur le plan opérationnel des interventions à haut impact sur la mortalité infanto juvénile pour une meilleure pérennisation et appropriation du programme par les collectivités locales
- la formation des formateurs en conseil pour allaitement maternel et VIH
- A la mise à disposition de deux unités de transformation et de fortification des céréales locales
- Au renforcement des capacités des prestataires à travers la formation de 366 prestataires des régions de Kolda, Sedhiou, Tambacounda, Kédougou Louga sur la prise en charge de la malnutrition aigüe sévère et les nouvelles normes de l’OMS; 7 représentants régionaux; 1 point focal nutrition au niveau national et 1 agent de l’ITA, tous formés à l’université de Dakar sur le même thème. A partir de 2011, Suite à une Directive du Ministre de la Santé visant à soulager les prestataires et avoir plus d’impact, il a été décidé d’intégrer les formations sur le protocole de la malnutrition et la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l’Enfance (PCIME). Ainsi, 43 membres des Equipes Cadres de Région et de District des 7 régions et 119 prestataires ont bénéficié d’un renforcement de capacités sur les outils de la PCIME révisés intégrant la PEC de la MAS.
- A l’amélioration de la disponibilité en intrants (Plumpynut, F75, F100, matériel anthropométrique)
- A l’opérationnalisation du système d’alerte précoce
- A la réalisation d’enquêtes nutritionnelles et de sécurité alimentaire en 2010 et 2011 :
  - oL’enquête AGVSAN (analyse globale sur la vulnérabilité en sécurité alimentaire et nutritionnelle) a montré en 2010 une situation défavorable en termes de malnutrition aigüe avec respectivement pour le milieu rural des régions de Louga, Matam, Tambacounda, Kolda, Kédougou, Sédhiou, et Diourbel, des taux de malnutrition aigüe globale de 10,7% ; 22% ; 14,7% ; 10,2% ; 9,4% ; 9% et 10%.
  - oLes enquêtes SMART de 2011 montrent par contre une amélioration comparée à 2009 avec 8,2% ; 14,1%, 6,1% ; 7,9% ; 6,7% et 10,3% respectivement pour les régions de Louga, Matam, Tambacounda, Kolda, Kédougou et Diourbel. Il existe toutefois des défis en ce sens que même si les taux ont baissé, ils demeurent toujours élevés dans certaines zones comme Matam (14,1% de malnutrition aigüe).

## **Progress in outputs**

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

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

Administrative / Financial  
Joint Programme design

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

External to the Joint Programme  
Other. Please specify

*Difficultés liées au partage de l’information à temps*

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

Les difficultés portent essentiellement sur:

- La lourdeur des procédures financières de certains sièges d’agences du système des Nations Unies
- Les ressources financières limitées pour le suivi qui ne militent pas souvent pour une bonne implication des structures locales dans la mise en œuvre.
- Le processus d’acquisition des équipements :

- oLe PAM et l'ITA qui mettent en œuvre le projet d'appui à la production locale de farine fortifiée ont eu à faire face à de longues procédures d'appel d'offre et d'acquisition/livraison des kits d'équipements de production fabriqués localement. L'entreprise sélectionnée a mis beaucoup plus de temps que prévu pour finir le premier Kit et les délais de livraison préalablement établis ont été plusieurs fois repoussés. Ce ci justifie le retard noté dans le démarrage de la production de farines infantiles. Il a été même tenté, la résiliation du contrat mais suite à d'après négociations, les deux premiers kits conformes aux spécifications du cahier de charge, ont été réceptionnés par l'ITA.
- oDes lenteurs ont été notées dans la mise en place des jardins maraichers prévu pour 2011 du fait des exigences de la procédure d'acquisition adoptée par la FAO

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

Ces difficultés portent sur :

- La procédure d'acquisition d'équipements : Pour des raisons d'équité, d'intégrité et de transparence, la FAO a adopté un processus d'achat devant être 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.
- La rétention d'informations et le refus des supervisions liées aux grèves récurrentes des prestataires du système de santé
- La faiblesse des Systèmes d'information par rapport à la désagrégation des données en fonction du sexe...
- Les campagnes de vaccination répétées et non planifiées limitent la disponibilité du personnel
- La non prise en compte au niveau institutionnel de la surveillance des maladies non transmissibles au niveau de la Direction en charge de la Prévention.

#### **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'achat de la FAO par une formation adaptée.
- Convoquer des rencontres avec le fournisseur sélectionné afin de le sensibiliser sur les conséquences du retard de démarrage de la production mais également sur sa crédibilité qui serait définitivement compromise aux yeux de ceux qui l'avaient choisi au détriment d'autres postulants
- Augmenter la ligne budgétaire Suivi par une révision budgétaire et une meilleure sensibilisation des structures locales pour inscrire ce programme dans leurs missions régaliennes.
- Prendre en compte les cas de MAS dans la surveillance épidémiologique en les éditant dans le bulletin épidémiologique hebdomadaire
- Travailler avec le service national de l'information sanitaire pour y intégrer de façon désagrégée les données en fonction des sexes

## **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**

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 réunions de coordination régulières au niveau nationale
  - la tenue de comités régionaux de suivi au niveau régional
  - Les missions conjointes sur le terrain
  - la planification conjointe des activités
  - Le partenariat entre le PAM et l'UNESCO dans le cadre des actions de sensibilisation à travers les radios communautaires
  - Le partenariat entre l'OMS et L'UNICEF pour une gestion intégrée des fonds qui a permis d'assurer les formations sur la PCIME/PECMAS/ Nouveaux standard d'une manière efficiente.
- Par ailleurs, la collaboration entre les autres programmes conjoints financés par le MDGF s'est beaucoup améliorée durant cette deuxième année. Elle porte sur
- la participation aux différentes réunions des autres programmes Conjoints
  - Au partage de toute documentation produite dans le cadre de la mise en œuvre des programmes conjoints

**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	2	3	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	1	Rapport 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	1	Rapport Système d'information	Rapports d'activités Système d'information

*Dans le but de renforcer la synergie des intervenants :*

- Le PAM a noué un partenariat avec l'UNESCO à travers la Direction de l'Alphabétisation et des Langues Nationales (DALN). L'accord liant ainsi les 2 institutions se place dans le cadre des actions de sensibilisation où le PAM et l'ITA s'enserreront dans le plan de communication UNESCO/DALN.
- Une analyse situationnelle de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant a été faite conjointement entre Unicef et OMS.
- Les formations intégrées PCIME/Prise en charge de la malnutrition et nouveaux standard de l'OMS ont été effectués grâce à l'appui conjoint de l'Unicef et de l'OMS
- Le financement en partie de l'enquête SMART 2011 en cours de validation
- L'organisation d'une mission conjointe supervision impliquant presque toutes les parties prenantes

### 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

Management: other, specify

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

Celulle de Lutte contre la malnutrition

**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

Management: other, specify

**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**

La situation actuelle en termes d'appropriation se traduit par (i) l'amélioration de la visibilité du programme à travers le lancement officiel, présidé par le Premier Ministre et relayé par les medias ; (ii) la meilleure coordination entre les agences des Nations Unies pour les interventions concernant la lutte contre la malnutrition ; (iii) le meilleur alignement des interventions supportées par les agences dans les domaines de la lutte contre la malnutrition et l'insécurité alimentaire avec les politiques nationales dans ces domaines ; (iv) le meilleur positionnement des partenaires nationaux dans leurs rôles de leaders dans la mise en œuvre des politiques et stratégies avec une meilleure complémentarité dans leurs opérations ; (v) l'existence d'un cadre local d'échange présidé par la plus haute autorité locale (gouverneur) ; (vi) l'implication des collectivités locales dans la prise en charge de la malnutrition ; (vii) l'engagement des autorités religieuses, politiques et administratives ; (viii) l'engagement des femmes, des hommes et des jeunes bénéficiaires.

**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 une stratégie de communication institutionnelle visant à assurer la visibilité du programme à l'échelle nationale.

Cependant faute de financement, le plan a été reconduit pour 2012. Il s'agissait notamment de:

- La réalisation d'un documentaire sur le programme NESA,
- L'organisation d'une journée d'orientation des journalistes sur le programme conjoint NESA
- L'organisation d'une presse tour au niveau d'une région montrant les réalisations et l'intégration des différentes composantes du programme conjoint NESA
- La réalisation de trois insertions dans trois magazines et journaux du Sénégal produire la page semestrielle NESA
- La réalisation d'une documentation audiovisuelle des différentes composantes du programme NESA

**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	some
Social networks/coalitions	some
Local citizen groups	some
Private sector	
Academic institutions	1

Media groups and journalist      some  
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?**

Household surveys

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

Capacity building/trainings

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 par la CLM, la DALN appuyée des autres intervenants du programme 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
1. Les capacités des communautés locales, en particulier des groupes vulnérables sont renforcées dans le cadre de la lutte contre la malnutrition infantile		Prévalence de l'insuffisance pondérale	
		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	

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
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		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	

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
------------	---------------	--------------	-------

3.. Les programmes de communication pour un changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.

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

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

. Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une prise de décision rapide en cas de crise

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

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

5. Le pilotage et le suivi – évaluation sont renforcés

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. 120355  
No. Urban  
No. Rural  
No. Girls  
No. boys

##### Children from 2 to 5

Total No. 433784  
No. Urban  
No. Rural  
No. Girls  
No. Boys

##### Children older than 5

Total 10517  
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

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  
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 +90%  
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 58%

Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Therapeutic feeding programmes**

National en cours

Local  
Urban  
Rural  
Girls  
Pregnant Women  
Boys

**Vaccinations**

National +80%

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	
Local	
Total	Non disponible

**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>	95%	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>	58%	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 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 supplémentés en vitamine A et déparasités 2 fois</i>	90%	Rapport d'activités des Régions Médicales	Journée survie de l'enfant	UNICEF/DANSE	NA

	<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 Non adhésion des communautés à la mise en œuvre des activités de transformation et de fortification Lenteurs dans le processus d'acquisition des équipements
	Nombre d'unités de production appuyées	0	<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>	91%	Rapports des Directions Régionales de Développement Rural (DRDR)	<i>Evaluation annuelle des productions</i>	<i>FAO/D HORT</i>	<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>	NA	NA	NA	NA	<i>Revue annuelle /Supervision</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	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 aiguë</i>	96%	Rapport de formation Suivi post formation	<i>Données de routine Revue annuelle</i>	UNICEF OMS/DANSE	NA
	<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 bénéficient d'une prise en charge</i>	85%	Rapport d'activités et de suivi des projets	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois</i>	UNICEF OMS DANSE/CLM	NA
	<i>Pourcentage de femmes dans les zones ciblées ayant acquis des connaissances de base en nutrition</i>	ND	<i>Au moins 80% des femmes dans la zone ciblées ont acquis des connaissances de base en nutrition</i>	ND (Difficulté dans l'évaluation quantitative des groupes cibles)	Rapports de mission/ 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 changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés.	<i>Nombre de support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aiguë, l'allaitement maternel, l'iodation du sel... élaboré et diffusé</i>	0	<i>Un support d'éducation nutritionnelle intégrant la malnutrition aiguë, l'allaitement maternel, l'iodation du sel... élaboré et diffusé</i>	0 (Processus en cours)	Rapport d'activités	<i>Supervision, rapport d'élaboration et de révision de supports</i>	UNICEF/DANSE	NA

	<i>Nombre de réunions du Conseil rural consacrées aux femmes</i>	NA	NA	NA	NA	<i>Supervisions</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	NA
	<i>Nombre de groupements de femmes participants aux réunions du conseil rural</i>	NA	NA	NA	NA	<i>Supervisions</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	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>	ND	<i>Un système de surveillance nutritionnelle fonctionnel avant fin 2010</i>	1	Rapport d'activités	<i>Système d'information de la CLM et MSP tous les 3 mois Enquêtes SMART</i>	<i>UNICEF/DANSE</i>	NA

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**

- **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				
		A1	A2	A3			National/Local	Montant total prévu pour le PC	Montant 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 la prise en charge de la malnutrition au niveau communautaire</i>	x	x		UNICEF	CLM	\$ 929 418	\$ 675 601	\$ 1 120 242.86	\$ 1 120 242.86	100%
	<i>2. Assurer la mise à disposition d'ATPE au niveau des zones d'intervention</i>	x	x		UNICEF	CLM	\$ 131 021	\$ 75 592	\$ 75 372.94	\$ 75 372.94	100%
	<i>3. Tester la faisabilité de la production locale d'aliment thérapeutique prêt à l'emploi(ATPE)</i>		x		UNICEF	DANSE	\$ 40 000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0%
	<i>4. Appuyer l'organisation des journées de Survie de l'Enfant</i>		x		UNICEF	DANSE	\$ 60 000	\$ 7 833	\$ 15 176.23 <sup>1</sup>	\$ 15 176.23	100%

<sup>1</sup> Compte tenu des possibilités de l'Unicef en matière de financement, le montant affecté en sus viendra en déduction du montant prévu pour 2012

	<i>5. Appuyer la fortification de l'huile en vitamine A et de la farine en fer et acide folique</i>		x		UNICEF	ITA	\$ 50 000	\$ 18 142	\$ 4 323.30	\$ 4 323.30	0%
	<i>6. Soutenir le développement d'unité de production locale de la farine diététique infantile à base de mil, maïs, niébé, arachide, vitamines et sels minéraux</i>	x	x		PAM	ITA	\$ 270 089	\$ 250 510	\$ 193 456	\$137 102	71%
	<i>7. Renforcer les capacités des communautés dans la production horticole</i>	x	x		FAO	DHORT	\$ 154 386	\$ 102 924	\$ 83 886	\$ 83 886	100%
	<i>8. Mettre en place des jardins maraichers +petit élevage.</i>	x	x		FAO	DHORT	\$ 179 882	\$ 122 702	\$ 132 697	\$ 132 697	100%
	<i>9. Assurer une stratégie de suivi</i>	x	x		FAO	DHORT	\$ 17 154	\$ 11 436	\$ 20 479	\$ 20 479	100%

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 aigue et sur les nouveaux standards de l'OMS pour le suivi nutritionnel	x	x		UNICEF/OMS	DANSE	\$ 262 750	\$ 132 532	\$ 109 147.66	\$ 109 147.66	100%
	2. Assurer la mise en place du matériel anthropométrique au niveau des structures sanitaires et site de nutrition	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 40 000	\$ 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		OMS	DANSE	\$43 583	\$ 22 594	\$ 8 791	\$0	0%
	4. Orienter les prestataires des zones ciblées sur les nouveaux outils PCIME	x			OMS	DANSE	\$ 108 874	\$ 78 370	\$ 20 000	\$20 000	100%
	5. Réviser les outils du système de surveillance des maladies en y intégrant les données sur la malnutrition		x		OMS	DANSE	\$ 6400	\$ 6400	\$ 0	\$ 0	0%
	6. Assurer la formation des agents chargés de la surveillance sur ces outils révisés		x		OMS	DANSE	\$ 26 850	\$ 26 850	\$ 0	\$ 0	0%

P 2.2.2 Les programmes de communication pour un changement de comportement sur le plan sanitaire sont renforcés	1. Elaborer et diffuser des modules et supports d'éducation nutritionnelle pour le changement de comportement		x		UNICEF	DANSE	\$ 73 428	\$ 64 939	\$ 13 047.94	\$ 13 047.94	100%
	2. Orienter les collectivités locales sur les aspects de Survie de l'Enfant		x		UNICEF	DANSE	\$200 000	\$ 200 000	\$ 121 780.94	\$ 32000	6 %
	3. Traduire et reproduire les outils et les supports en langues Nationales		x		UNESCO	DALN	\$ 75 000	\$ 70 000	\$ 70 000	\$ 70 000	100%
	4. Former les femmes à l'appropriation des outils à travers l'alphabétisation fonctionnelle	x	x		UNESCO	DALN	\$ 257 000	\$ 141 640	\$ 141 640	\$ 139 564	99%
P 3.3.1 Le système d'alerte précoce est amélioré à tous les niveaux et permet une	1. Soutenir l'organisation d'enquêtes SMART	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 94 715	\$ 75 758	\$ 96 913.88	96 913.88	100%

<i>prise de décision rapide en cas de crise</i>	<i>2. Soutenir la collecte de données et la formation continue des agents chargés des sites sentinelles</i>		x		UNICEF	CLM	\$ 91 249	\$ 91 249	\$ 20 941	\$ 20 941	100 %
	<i>3. Renforcer le plaidoyer pour combattre la faim et la malnutrition</i>		x		UNICEF	DANSE	\$ 20 000	\$ 20 000	\$ 0	\$ 0	0%
	<i>4. Organiser des réunions et des revues du programme</i>	x	x		UNICEF	DANSE	\$ 75 000	\$ 59 605	\$ 15 394.98	\$15 394.98	100%
<b>TOTAL</b>							<b>\$ 3 206 799</b>	<b>\$ 2 264 460</b>	<b>\$ 2 263 290,73</b>	<b>\$ 2 106 288,79</b>	<b>93%</b>