



République de Côte d'Ivoire

## Cartographie des Intervenants et des Interventions en Nutrition

Année 2016 – **Zoom sur 3 régions sanitaires**



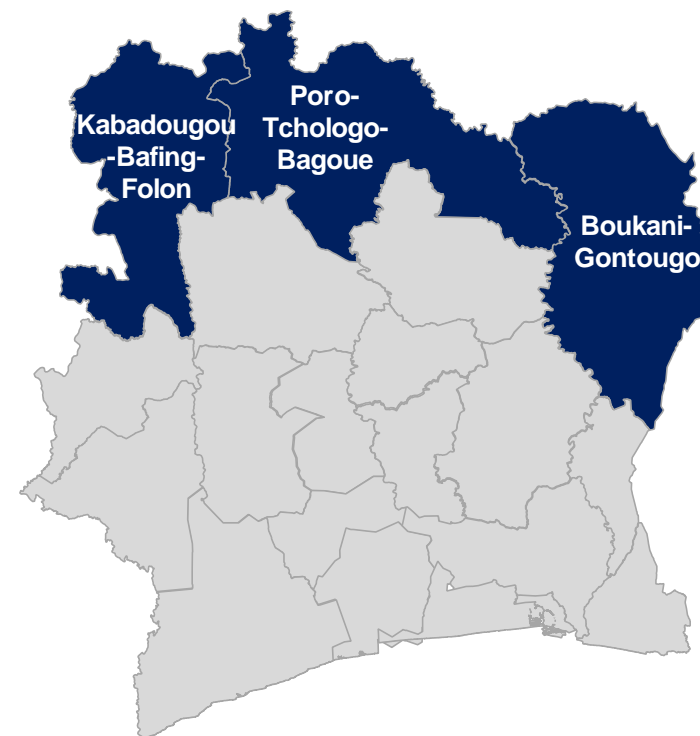
*Avec les financements de:*



# Sommaire

Zoom sur 3 régions clé  
identifiées avec le Secrétariat Technique Permanent du Conseil National Nutrition - Primature

<b>1. Objectifs et méthodologie</b> .....	<b><u>2</u></b>
<b>2. Poro-Tchologo-Bagoue</b> .....	<b><u>10</u></b>
• Qui fait quoi?	
• Croisement des couvertures et mécanismes	
• Couverture des bailleurs, exécutants, et catalyseurs	
• Messages clés	
<b>3. Kabadougou-Bafing-Folon</b> .....	<b><u>21</u></b>
• Qui fait quoi?	
• Croisement des couvertures et mécanismes	
• Couverture des bailleurs, exécutants, et catalyseurs	
• Messages clés	
<b>4. Bounkani-Gontougo</b> .....	<b><u>32</u></b>
• Qui fait quoi?	
• Croisement des couvertures et mécanismes	
• Couverture des bailleurs, exécutants, et catalyseurs	
• Messages clés	
<b>5. Annexes</b> .....	<b><u>39</u></b>



## Objectifs et méthodologie

## Objectifs de la cartographie SUN PMT

- Identifier et documenter le paysage des acteurs et des actions clés de nutrition à travers les multiples secteurs et faire les liens entre leurs activités, les groupes cibles et les mécanismes de mise en œuvre

*Qui fait quoi, où et comment?*

- Connaitre la couverture des bénéficiaires

*Quel % du groupe cible est couvert?*

- Comparer l'état des problèmes nutritionnels avec l'intensité des actions y répondant

*Comment et où renforcer les actions clés de nutrition?*



Engager un dialogue avec les parties prenantes pour le passage à l'échelle des actions clés de nutrition dans le pays

# Contexte en Côte d'Ivoire

## ❑ **Malnutrition, réel problème de santé publique en Côte d'Ivoire** *(Rapport ASN CI, 2015)*

- Détérioration significative de la situation nutritionnelle de la population ces dernières années notamment entre 2000 et 2010 *(Rapport Analyse situation nutritionnelle CI, 2015)*
- La prévalence du retard de croissance, estimé à 29,8% en 2012 (EDSIII), demeure trop élevé par rapport à un taux d'acceptabilité de 20% (OMS).
- Seulement 7% des enfants et des nourrissons bénéficiaient d'une alimentation de qualité minimale *(Rapport Analyse situation nutritionnelle CI, 2015; BM, 2014)*
- Persistance de problèmes nutritionnels d'origines multiples avec des impacts négatifs sur les différents secteurs de développement *(Rapport Analyse situation nutritionnelle CI, 2015)*

## ❑ **Volonté politique et un leadership fort** en faveur de la réduction de la malnutrition

- Adhésion de la CI au mouvement SUN en juin 2013
- Engagement aux recommandations de la deuxième Conférence Internationale sur la Nutrition de novembre 2014
- Conseil National pour la Nutrition (CNN) présidé par SEM Le Premier Ministre en juillet 2014
- Création d'un Secrétariat Technique Permanent en juillet 2014
- Politique Nationale de Nutrition en décembre 2014
- Plan National Multisectoriel de Nutrition (PNMN) 2016-2020 en mai 2016

## ❑ **Adoption de l'outil de cartographie REACH en 2017**

- Identification préliminaire d'une vingtaine d'interventions en 2016 à cartographier

# Dans quelle mesure les résultats de la cartographie seront-ils pertinents pour l'ensemble des acteurs?

## Pour les ministères



Mieux comprendre qui sont les partenaires et ce qu'ils font

Identifier les lacunes dans la couverture géographique

Identifier les lacunes dans la couverture des actions

Aider à la planification et la mise à l'échelle des actions de nutrition

## Pour les régions et les districts



Identifier les partenaires en nutrition opérant dans la même zone géographique

Obtenir des informations sur le type d'actions mises en œuvre, où, et par qui

Connaître le nombre de personnes couvertes par chaque action, et identifier les besoins de renforcement

## Pour les Nations Unies et les ONG



Améliorer la coordination grâce à une connaissance des acteurs travaillant dans les mêmes zones et/ou les mêmes actions

Identifier les zones ayant besoin d'appui

Identifier les actions devant être renforcées et dans quelles zones

## Pour les donateurs



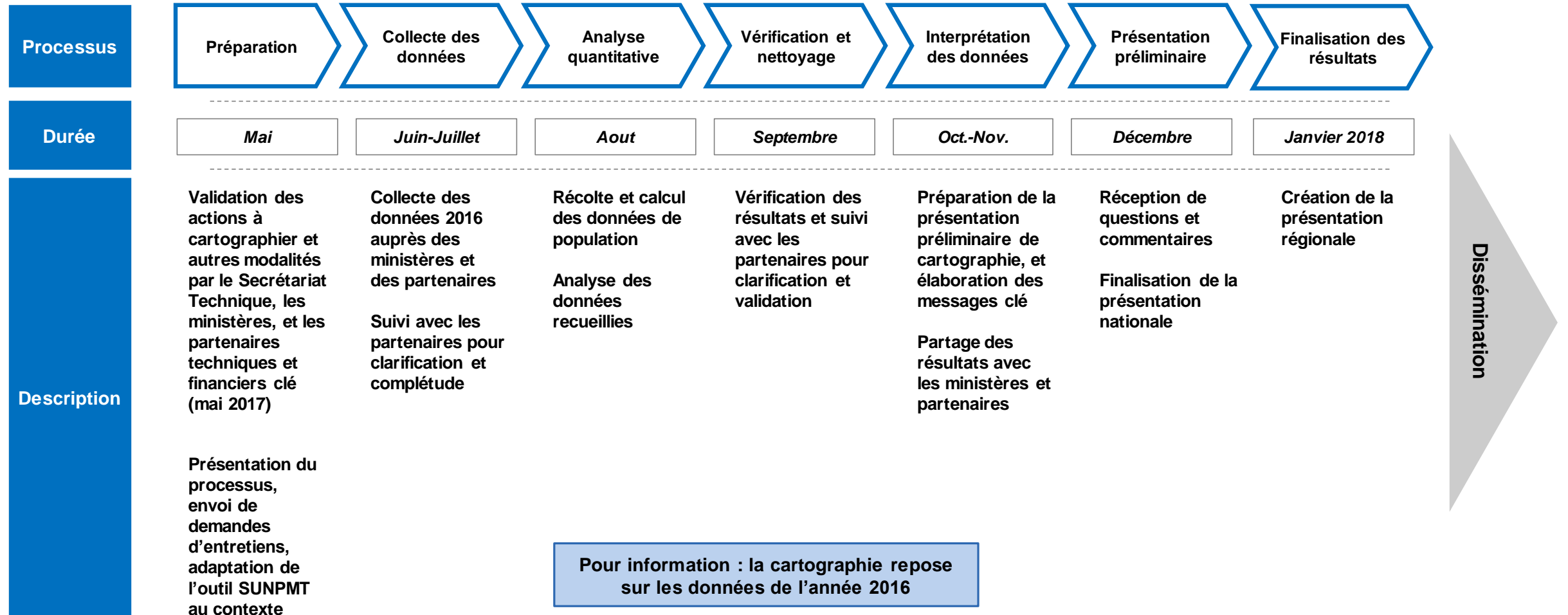
Identifier les zones ayant davantage besoin d'un appui

Identifier les actions devant être financées pour être renforcées

Aider à identifier les partenaires nutrition et leurs zones d'action

**Améliorer la coordination entre les partenaires, et apporter des informations pour la planification et le renforcement des actions de nutrition**

# La démarche méthodologique a été inclusive avec une approche multisectorielle



# Interventions clés cartographiées

Catégorie	Action clé de nutrition
<b>ANJE</b>	Conseil en allaitement maternel optimal
	Conseil en alimentation de complément
<b>Suppléments de micronutriments</b>	Fourniture de suppléments de vitamine A
	Fourniture de suppléments de fer/ acide folique
<b>Prise en charge de malnutrition aiguë</b>	Prise en charge de malnutrition aiguë sévère
	Prise en charge de malnutrition aiguë modérée
<b>Prévention et prise en charge des maladies</b>	Fourniture des moustiquaires imprégnées d'insecticide
	Traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse
	Déparasitage
	Utilisation de SRO-zinc lors du traitement des diarrhées
	Soins et soutien nutritionnel des PIAVIH
<b>Santé maternelle, infantile, et planning familial</b>	Prestation d'au moins quatre visites prénatales
	Suivi et promotion de croissance des enfants de 0-23 mois
	Promotion de la planification familiale

Catégorie	Action clé de nutrition
<b>Alimentation et agriculture</b>	Fourniture de semences pour les jardins potagers (objectif nut.)
	Fourniture de noyaux d'élevage (y compris aquacole) à petite échelle avec un objectif nutritionnel
	Fourniture du matériel pour la conservation et le stockage des aliments
	Fourniture de services de santé animale à petite échelle avec un objectif nutritionnel
<b>Éducation nutritionnelle</b>	Intégration du module "Nutrition" dans les programmes scolaires
<b>Eau, assainissement et hygiène (WASH)</b>	Fourniture de matériels pour un assainissement amélioré
	Construction d'infrastructures pour des sources d'eau améliorées qui fonctionnent
	Fourniture de capsules pour le traitement de l'eau à domicile
	Fourniture de matériels pour le lavage des mains
	Construction d'infrastructures pour un assainissement amélioré
<b>Protection sociale</b>	Transferts sociaux en espèces pour les ménages vulnérables
	Fourniture de rations sèches
	Fourniture d'alimentation en milieu scolaire dans les zones à forte prévalence de malnutrition et d'insécurité alimentaire



## La collecte des données en quelques chiffres

Échantillons	Valeurs	Taux (%)
Intervenants ayant reçu un courrier d'introduction du CNN	22	N/A
Intervenants contactés pour la collecte des données	33	N/A
Nombre d'intervenants rencontrés	30 / 33	91%
Nombre d'intervenants qui ont retourné le questionnaire renseigné (parmi les intervenants rencontrés)	26 / 30	87 %
Nombre d'intervenants n'ayant pas retourné le questionnaire (parmi les intervenants rencontrés)	4 / 30	13%
Nombre de questionnaires correctement renseignés (parmi les questionnaires renseignés)	24 / 26	92 %

**Taux de retour des intervenants : 87 %**

# Interprétation des résultats :

## Hypothèses et limites de la cartographie

Les **couvertures des zones géographiques et des bénéficiaires sont estimées** à partir d'informations obtenues de la part des intervenants clés ayant participé à l'exercice et de l'Institut national des statistiques (INS) de la Côte d'Ivoire. Etant donné que ce sont des données secondaires, que le temps de collecte et les ressources sont limitées, et que **la participation à cet exercice est à titre volontaire**, les couvertures **ne doivent pas être considérées comme exhaustives ni pleinement exactes**.

La cartographie vise à collecter des information uniquement au sujet d'une liste d'**Actions clé de nutrition sélectionnées**. Les intervenants effectuent beaucoup d'autres activités, mais cet exercice ne cartographie pas toutes les actions pouvant impacter la situation nutritionnel du pays. Ces Actions clés de nutrition ont été sélectionnées lors d'un **atelier participatif, multi-acteurs et multisectoriel**, facilité par le **Secrétariat Technique Permanent du Conseil National de Nutrition**. Les participants ont effectué la sélection en fonction de leur plan national de nutrition, des considérations techniques pour permettre une collecte de données, d'exemples, et des expertises de secteurs pertinents.

**De plus, certaines difficultés ont été rencontrées lors de la collecte et l'analyse des données en Cote d'Ivoire :**

- Les questionnaires non renvoyés ou personnes clés indisponibles;
- Les conflits d'agenda et d'intérêt;
- Le temps de réponses / réactions des organisations souvent plus long que prévu;
- L'indisponibilité des données désagrégées par intervention, groupes cibles et par zones sanitaires;
- Les tranches d'âge de certains groupes cibles ne sont pas systématiquement calculés ou collectés par les différents acteurs;
- La multi-sectorialité de la nutrition n'étant pas pleinement comprise.

**Les résultats de cet exercice doivent donc être considérés comme **indicatifs****. Cette cartographie étant une première expérience, les itérations futures permettront d'affiner l'approche et d'améliorer la qualité des résultats.

**Poro-Tchologo-Bagoue**



## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles? (1/2)

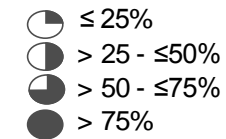
	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
ANJE	Allaitement maternel optimal	MFPEP, MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI, IBFAN-CI, MFPEP/SCESSPPE	Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	OMS, UNICEF, ACIDI
	Alimentation de complément	MFPEP, MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI, MFPEP/DPAF	Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	UNICEF, ACIDI
Suppl. de micro-nutriments	Suppléments de vitamine A	MSHP	UNICEF, MSHP/PNN	Structures sanitaires	CANADA
	Suppléments de fer/ acide folique	MSHP	MSHP/PNN	Structures sanitaires	N/A
Prise en charge de malnutrition aiguë	Prise en charge de MAS	MSHP	UNICEF, MSHP/PNN, Districts Sanitaires, ACF, MSHP/PNLCS, Structures sanitaires	Structures sanitaires, Unités de Réhabilitation Nutritionnelle	UNICEF
	Prise en charge de MAM	MSHP, MEPS	PAM, MSHP/PNN	CARITAS, Unités de Nutrition Supplémentaire, Centres Sociaux	USA, PAM
Prévention et prise en charge des maladies	MIILDA	MSHP	MSHP/PNLP, UNICEF	Structures sanitaires	Fond Mondial
	TPIPg	MSHP	SAVE THE CHILDREN, UNICEF	CI Prospérité, ASAPSU, APROSAM, AIP Bouaké, Structures sanitaires	Fond Mondial
	Déparasitage	MENET-FP, MSHP	UNICEF, MSHP/PNN, Structures sanitaires, Districts Sanitaires, MSHP/PNN	MENET-FP/DCS, Structures sanitaires	PAM, UNICEF
	SRO-zinc	MSHP	UNICEF, MSHP/PNSME	Structures sanitaires	Fond Mondial, FRANCE, SUEDE
	Soins et soutien des PIAVIH	MSHP, MFPEP	FHI360, PN-OEV, MSHP/PNN, EGPAF KENEYADOUGOU, ARIEL, SEVCI, ICAP, ACONDAvs, ANLC-VIH	PAM, Structures de PEC PVVIH, SOUNEGON, CESACO, SAVE LIFE, ARN, SAV COM, NTN, VICTOIRE, GNOMPININ, CARITAS, WOPILE SANGA, Structures sanitaires, Centres Sociaux	USAID, PEPFAR, Fond Mondial

## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles? (1/2)

	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
Santé maternelle, infantile, et planning familial	Visites prénatales	MSHP	SAVE THE CHILDREN, MSHP/PNSME, HKI	Structures sanitaires	Fond Mondial, UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE
	Suivi et promotion de croissance	MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI	Structures sanitaires, Centres Sociaux, HKI	OMS, UNICEF, ACDI
	Planification familiale	MFPEP, MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNSME, MEPS/DAS, HKI, UNFPA, UNICEF, MFPEP/DPAF	Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE, ACDI
Alimentation et agriculture	Semences pour jardins potagers	N/A	N/A	N/A	N/A
	Noyaux d'élevage, et aquacole	MIRAH	UG PADECI	UG PADECI	N/A
Education Nutritionnelle	Intégration du module "Nutrition"	MENET-FP	MENET-FP/DSPS	MENET-FP/DPFC	N/A
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour assainissement amélioré	N/A	N/A	N/A	N/A
	Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	MSHP, MENET-FP	UNICEF	ASAPSU, SED, IRC	Pays Bas, UE
	Infrastructures source d'eau améliorée	N/A	N/A	N/A	N/A
	Matériel pour lavage des mains	N/A	N/A	N/A	N/A
Protection sociale	Fourniture de rations sèches	MENET-FP	PAM	MENET-FP/DCS	USA
	Alimentation en milieu scolaire	MENET-FP	PAM	MENET-FP/DCS	USA, CANADA

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (1/3)

% de couverture des groupes cibles



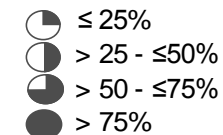
n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
ANJE	Conseil en allaitement maternel optimal	5/5	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Etablissements sanitaires amis des bébés, Groupes de soutien, Caravane de nutrition, Agents Communautaires, Structures sanitaires
			Femmes enceintes	n.d. *	
	Conseil en alimentation de complément	5/5	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Structures sanitaires, Caravane de nutrition, Groupes de soutien, Agents Communautaires
			Femmes enceintes	n.d. *	
Micro-nutriments	Fourniture de suppléments de vitamine A	5/5	Enfants 6-59 mois	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Fourniture de suppléments de fer/ acide folique	5/5	Femmes allaitantes	●	Structures sanitaires
		Femmes enceintes	◑		
PEC de la malnut. aigüe	Prise en charge de MAS	5/5	Enfants de 0 à 59 mois avec MAS	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Prise en charge de MAM	5/5	Enfants de 0 à 59 mois avec MAM	◑	Structures sanitaires, Agents Communautaires, Activités de stratégie avancée
Prévention et prise en charge des maladies	Fourniture des MII	5/5	Femmes enceintes de 15-49 ans	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
			Mères d'enfants de 0-59 mois	◑	
	TPIPg	5/5	Femmes enceintes	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Déparasitage	5/5	Enfants de 12-59 mois	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse, Écoles primaires
			Enfants de 6 à 12 ans	◑	
		Femmes enceintes	◑		








\* Note: Le conseil en allaitement et en alimentation de complément est effectué dans tous les districts sanitaires, mais les données désagrégées par groupe cible n'étaient pas disponibles.

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (2/3)

% de couverture des groupes cibles

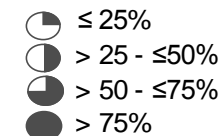


n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Prévention et PEC des maladies	SRO-zinc lors des diarrhées	5/5	Enfants de 0-59 mois avec diarrhée	n.a.	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Soutien nutritionnel PIAVIH	5/5	OEV de 6-59 mois Personnes Vivant avec le VIH (+ de 18 ans)	 	Etablissements sanitaires menant des actions de nutrition pour PVVIH, Centres Sociaux, Plateformes OEV, ONG
Santé maternelle, infantile et planning familial	Au moins 4 visites prénatales	5/5	Femmes enceintes de 15-49 ans		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Suivi & promotion de croissance	5/5	Enfants de 0-23 mois		Structures sanitaires, Centres Sociaux, Agents Communautaires
	Promotion de la planification familiale	5/5	Femmes en âge de procréer de 15-49 ans		Centres Sociaux, IFEF, Agents Communautaires, Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Groupes de soutien
Alimentation et agriculture	Semences pour les jardins potagers	0/5	Localités vulnérables	n.a.	-
	Noyaux d'élevage	3/5	Localités vulnérables	n.a.	Distributions communautaires
	Matériel pour la conservation et le stockage alimentaire			Pas de données reçues	
	Services de santé animale			Pas de données reçues	
Education Nutrition.	Intégration du module "Nutrition"	5/5	Ecoles Préscolaires		Activités de sensibilisation/Formation, Révision des Curricula
			Ecoles Primaires		

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (3/3)

% de couverture des groupes cibles

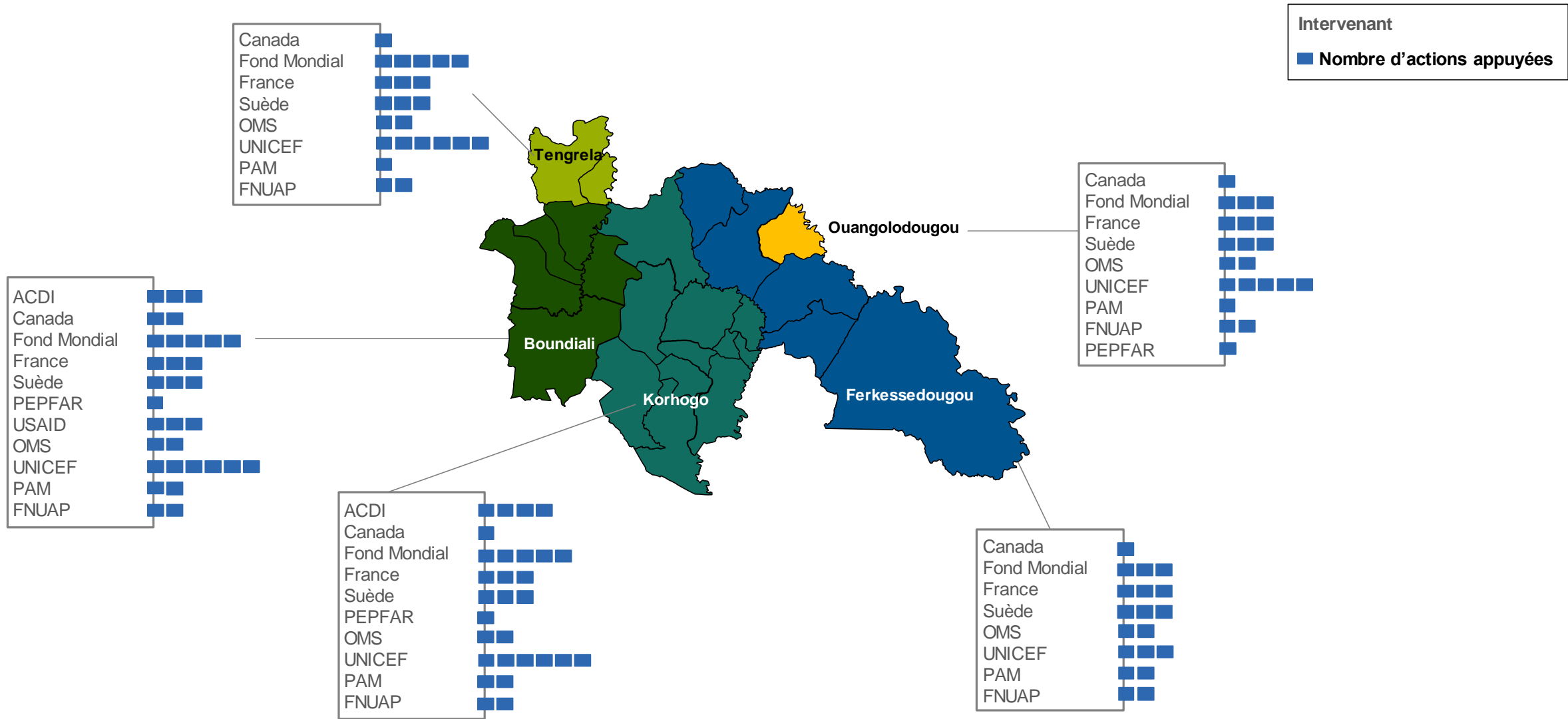


n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

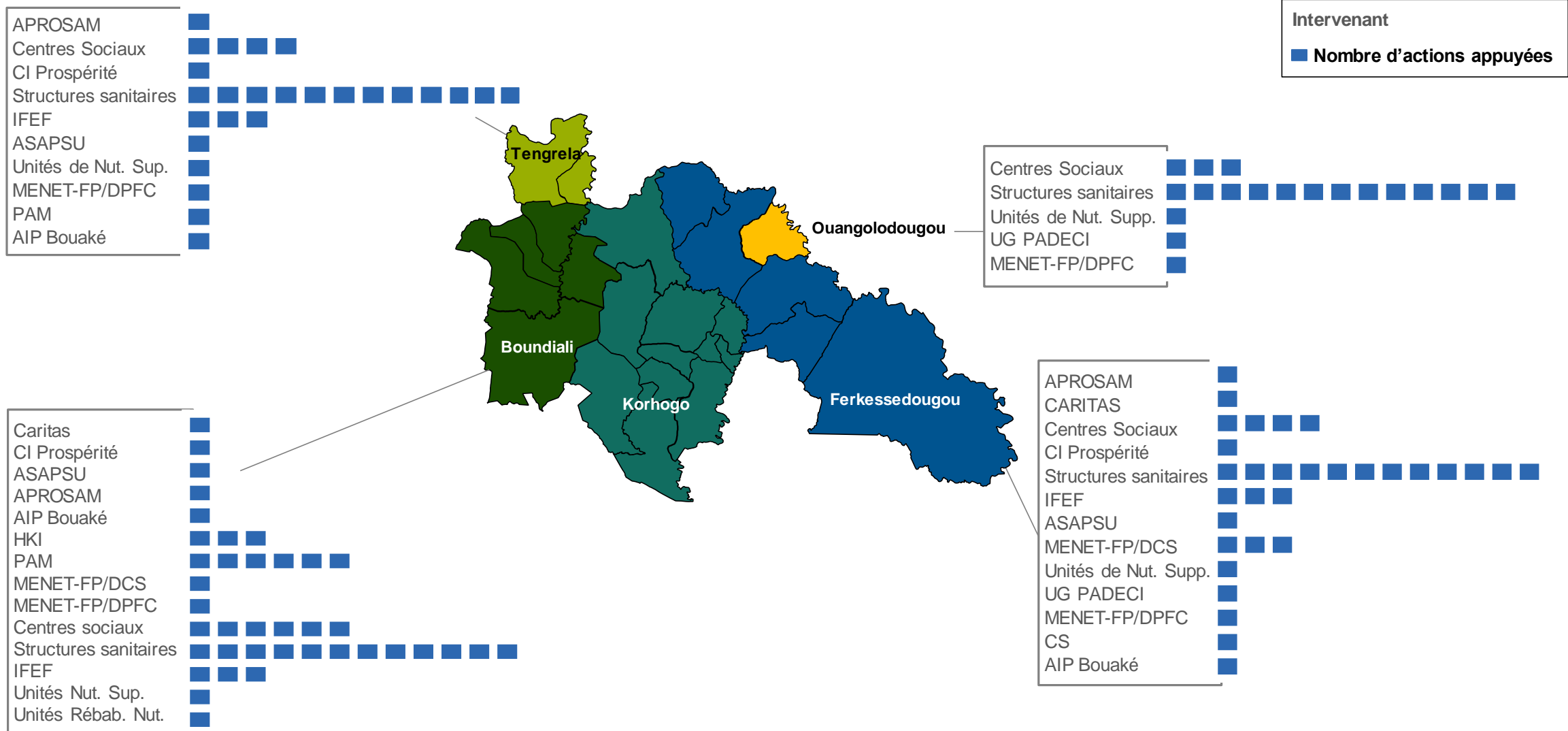
	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour un assainissement amélioré	0/5	Ménages	n/a	-
			Ecoles Primaires	n/a	
			Ecoles Préscolaires	n/a	
	Infrastructures pour une source d'eau améliorée	0/5	Ecoles Primaires	n/a	-
			Populations n'utilisant pas l'eau de sources améliorées	n/a	
	Fourniture de capsules pour le traitement de l'eau à domicile			Pas de données reçues	
	Fourniture de matériels pour le lavage des mains	0/5	Ecoles Préscolaires	n/a	-
Ménages			n/a		
Ecoles Primaires			n/a		
Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	1/5	Ménages		ONG	
		Ecoles Primaires	n/a		
		Ecoles Préscolaires	n/a		
Protection sociale	Transferts sociaux en espèces	0/5	Ménages sous le seuil de pauvreté	n/a	
	Fourniture de rations sèches	3/5	Ménages sous le seuil de pauvreté		Écoles primaires
	Alimentation en milieu scolaire	3/5	Ecoles primaires avec cantine scolaire en zone d'insécurité alim.		ONG, Conseiller Régional Extra Scolaire Chargé des Cantines (CRESAC)



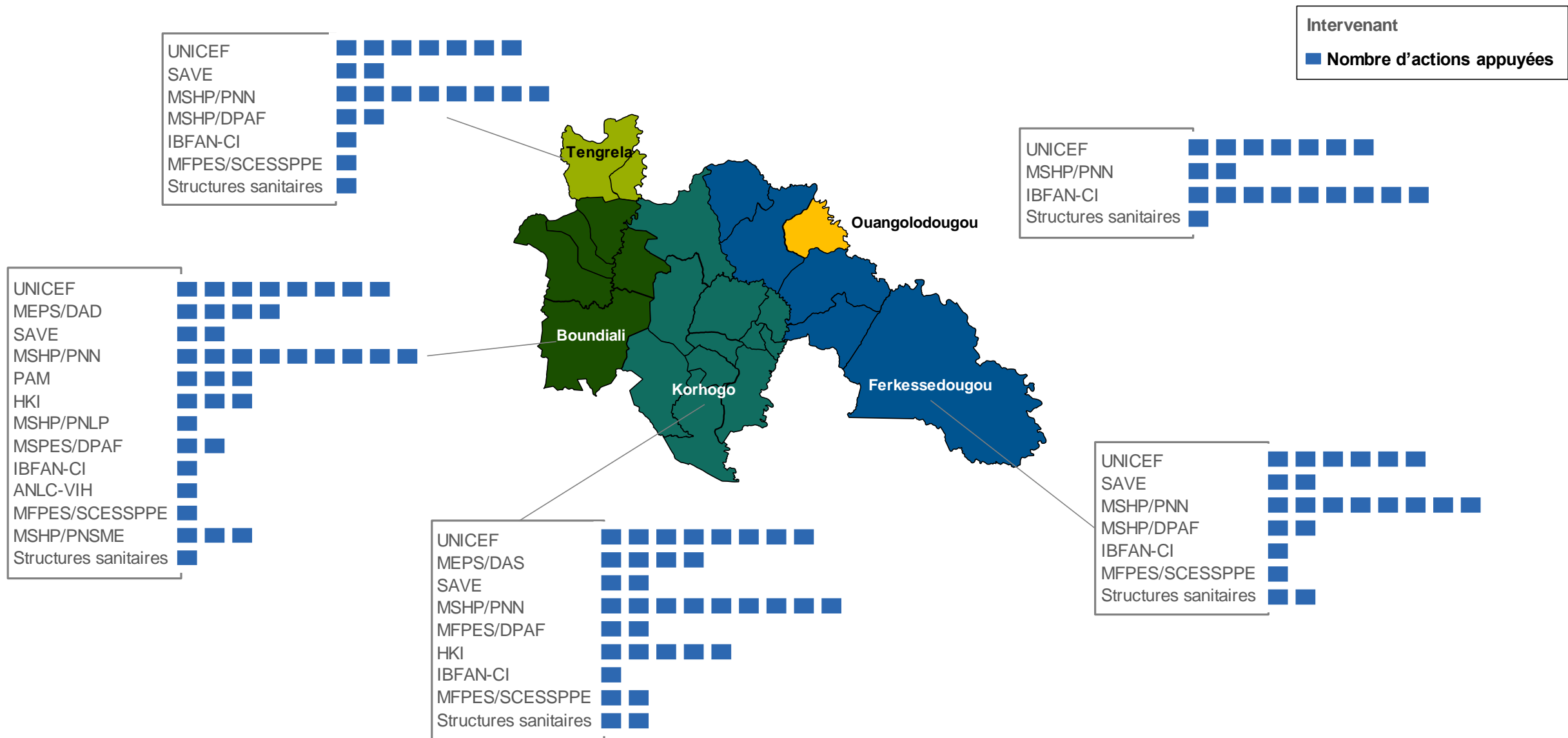
# Quels bailleurs appuient chaque district sanitaire?



# Quels partenaires de mise en œuvre appuient chaque district sanitaire?



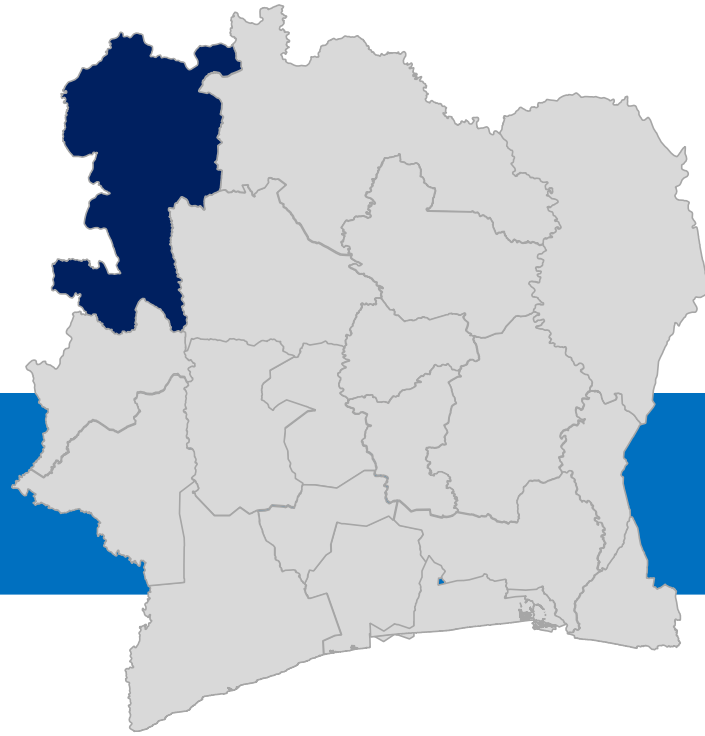
# Quels catalyseurs appuient chaque district sanitaire?



## Messages clés

- **Contexte:** La région sanitaire de Porotchologo-Bagoue a une prévalence de **malnutrition chronique de 30%, la plus élevée du pays.**
- **Intervenants:**
  - Le district sanitaire de **Boundiali** a le plus grand nombre de bailleurs de fonds (13), d'exécutants (14) et de catalyseurs (13)
  - Le district sanitaire de **Tengrela** a le moins de bailleurs (8), tandis que **Ouangolodougou** a le moins d'exécutants (5) et de catalyseurs (4).
- Certaines actions n'ont **pas été renseignées** par les partenaires à Porotchologo-Bagoue (hormis les actions renseignées pour aucune région), principalement dans le domaine de **l'eau, l'assainissement et l'hygiène:**
  - Semences pour jardins potagers;
  - Construction d'infrastructures pour sources d'eau améliorées;
  - Fourniture de matériels pour un assainissement amélioré;
  - Distribution de matériel pour le lavage des mains.
- Onze actions ont des **couvertures géographiques et de bénéficiaires élevées**, dont:
  - 10 sont dans le domaine de la santé
  - 1 dans le domaine de la protection sociale.
- Trois actions ont des **couvertures géographiques élevées** (au moins 3 districts sur 5 reçoivent l'action) mais des **couvertures de bénéficiaires faibles:**
  - Soutien nutritionnel PIAVIH
  - Promotion de la planification familiale
  - Fourniture de rations sèches
- Onze actions utilisent au moins **trois mécanismes de mise en œuvre différents**, tandis que 8 actions ne s'appuient que sur un ou deux. Les trois mécanismes les plus fréquemment utilisés sont les structures sanitaires, les activités de stratégie avancée, et les agents communautaires.

# Kabadougou-Bafing-Folon



## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles?, 1/2

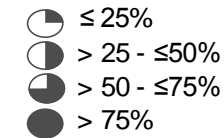
	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
<b>ANJE</b>	Allaitement maternel optimal	MFPEs, MEPS, MSHP	MEPS/DAS, MSHP/PNN, IBFAN-CI, MFPEs/SCESSPPE	Centres Sociaux, Structures sanitaires, IFEF	OMS, UNICEF
	Alimentation de complément	MFPEs, MEPS, MSHP	MEPS/DAS, MSHP/PNN, MFPEs/DPAF	Centres Sociaux, Structures sanitaires, IFEF	N/A
<b>Suppl. de micro-nutriments</b>	Suppléments de vitamine A	MSHP	UNICEF, MSHP/PNN	Structures sanitaires	CANADA
	Suppléments de fer/ acide folique	MSHP	MSHP/PNN	Structures sanitaires	N/A
<b>Prise en charge de malnutrition aiguë</b>	Prise en charge de MAS	MSHP	MSHP/PNN, UNICEF, ACF, MSHP/PNLCS, Structures sanitaires	Structures sanitaires	UNICEF
	Prise en charge de MAM	MSHP, MEPS	MSHP/PNN	Unités de Nutrition Supplémentaire, Centres Sociaux	PAM
<b>Prévention et prise en charge des maladies</b>	MIILDA	MSHP	MSHP/PNLP, UNICEF	Structures sanitaires	Fond Mondial
	TPIPg	MSHP	SAVE THE CHILDREN, UNICEF	CI Prospérité, ASAPSU, APROSAM, AIP Bouaké, Structures sanitaires	Fond Mondial
	Déparasitage	MENET-FP, MSHP	UNICEF, MSHP/PNN, Structures sanitaires, Districts Sanitaires, MSHP/PNN	MENET-FP/DCS, Structures sanitaires	PAM, UNICEF
	SRO-zinc	MSHP	UNICEF, MSHP/PNSME	Structures sanitaires	Fond Mondial, FRANCE, SUEDE
	Soins et soutien des PIAVIH	MSHP	FHI360, MSHP/PNN, ARIEL, SEVCI, ICAP, ACONDAvs, ANLC-VIH	PAM, Structures de prise en charge des PVVIH, Structures sanitaires, Centres Sociaux	USAID, PEPFAR, Fond Mondial

## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles?, 1/2

	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
Santé maternelle, infantile, et planning familial	Visites prénatales	MSHP	SAVE THE CHILDREN, MSHP/PNSME	Structures sanitaires	Fond Mondial, UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE
	Suivi et promotion de croissance	MFPEP, MEPS, MSHP	MEPS/DAS, MSHP/PNN, MFPEP/SCCESSPPE	Centres Sociaux, Structures sanitaires	OMS, UNICEF
	Planification familiale	MFPEP, MEPS, MSHP	MEPS/DAS, MSHP/PNSME, UNFPA, UNICEF, MFPEP/DPAF	Centres Sociaux, Structures sanitaires, IFEF	UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE
Alimentation et agriculture	Semences pour jardins potagers	N/A	N/A	N/A	N/A
	Noyaux d'élevage, et aquacole	N/A	N/A	N/A	N/A
Education Nutritionnelle	Intégration du module "Nutrition"	MENET-FP	MENET-FP/DSPS	MENET-FP/DPFC	N/A
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour assainissement amélioré	MCLAU	MCLAU/DAMR	Croix Rouge Française, IRC, SED, ASAPSU, IFS	UE, Pays Bas
	Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	MCLAU	MCLAU/DAMR	Croix Rouge Française, IRC, SED, ASAPSU, IFS	UE, Pays Bas
	Infrastructures source d'eau améliorée	MIE	MIE/ONEP, UNICEF	N/A	UE, UNICEF
	Matériel pour lavage des mains	MSHP	SAVE THE CHILDREN	SAVE THE CHILDREN	DFID
Protection sociale	Fourniture de rations sèches	MENET-FP	MENET-FP/DSPS, PAM	MENET-FP/DSPS, MENET-FP/DCS, MENET-FP/DELIC	MCC, USA
	Alimentation en milieu scolaire	MENET-FP	PAM	MENET-FP/DCS	USA, CANADA

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (1/3)

% de couverture des groupes cibles



n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

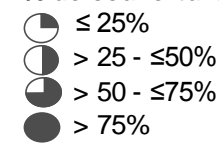
	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
ANJE	Conseil en allaitement maternel optimal	3/3	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Groupes de soutien, Agents Communautaires, Etablissements sanitaires amis des bébés, Caravane de nutrition
			Femmes enceintes	n.d. *	
	Conseil en alimentation de complément	3/3	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires, Groupes de soutien, Structures sanitaires, Caravane de nutrition
			Femmes enceintes	n.d. *	
Micro-nutriments	Fourniture de suppléments de vitamine A	3/3	Enfants 6-59 mois		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Fourniture de suppléments de fer/ acide folique	3/3	Femmes allaitantes		Structures sanitaires
		Femmes enceintes			
PEC de la malnut. aigüe	Prise en charge de MAS	3/3	Enfants de 0 à 59 mois avec MAS		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Prise en charge de MAM	3/3	Enfants de 0 à 59 mois avec MAM		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
Prévention et prise en charge des maladies	Fourniture des MII	3/3	Femmes enceintes de 15-49 ans		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
			Mères d'enfants de 0-59 mois		
	TPIPg	3/3	Femmes enceintes		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Déparasitage	3/3	Enfants de 12-59 mois		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
			Enfants de 6 à 12 ans		
		Femmes enceintes			

\* Note: Le conseil en allaitement et en alimentation de complément est effectué dans tous les districts sanitaires, mais les données désagrégées par groupe cible n'étaient pas disponibles.



# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (2/3)

% de couverture des groupes cibles

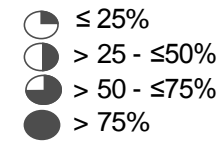


n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Prévention et PEC des maladies	SRO-zinc lors des diarrhées	3/3	Enfants de 0-59 mois avec diarrhée	n.d.	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Soutien nutritionnel PIAVIH	3/3	OEV de 6-59 mois Personnes Vivant avec le VIH (+ de 18 ans)	 	Etablissements sanitaires menant des actions de nutrition pour PVVIH, Centres Sociaux, Plateformes OEV, ONG
Santé maternelle, infantile et planning familial	Au moins 4 visites prénatales	3/3	Femmes enceintes de 15-49 ans		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Suivi & promotion de croissance	3/3	Enfants de 0-23 mois		Centres Sociaux, Structures sanitaires
	Promotion de la planification familiale	3/3	Femmes en âge de procréer de 15-49 ans		Centres Sociaux, IFEF, Agents Communautaires, Groupes de soutien, Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
Alimentation et agriculture	Semences pour les jardins potagers	0/3	Localités vulnérables	-	-
	Noyaux d'élevage	0/3	Localités vulnérables	-	-
	Matériel pour la conservation et le stockage alimentaire			Pas de données reçues	
	Services de santé animale			Pas de données reçues	
Education Nutrition.	Intégration du module "Nutrition"	3/3	Ecoles Préscolaires		Activités de sensibilisation/Formation, Révision des curricula
			Ecoles Primaires		

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (3/3)

% de couverture des groupes cibles

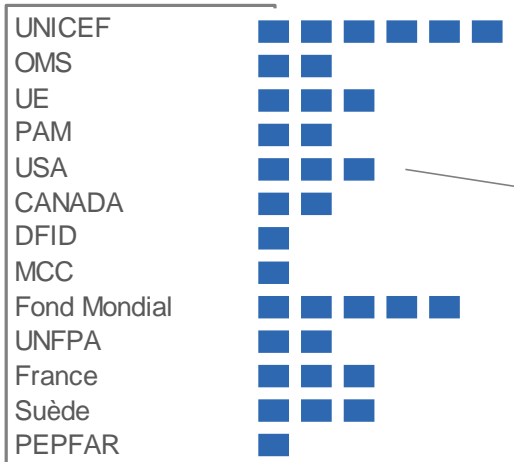
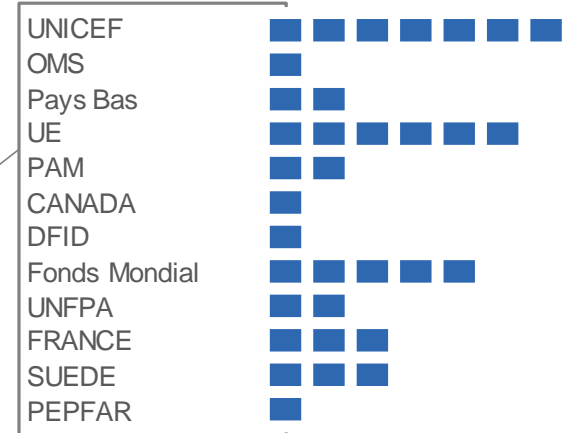
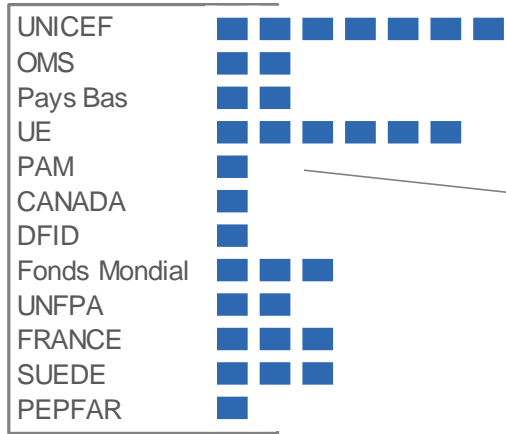


n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

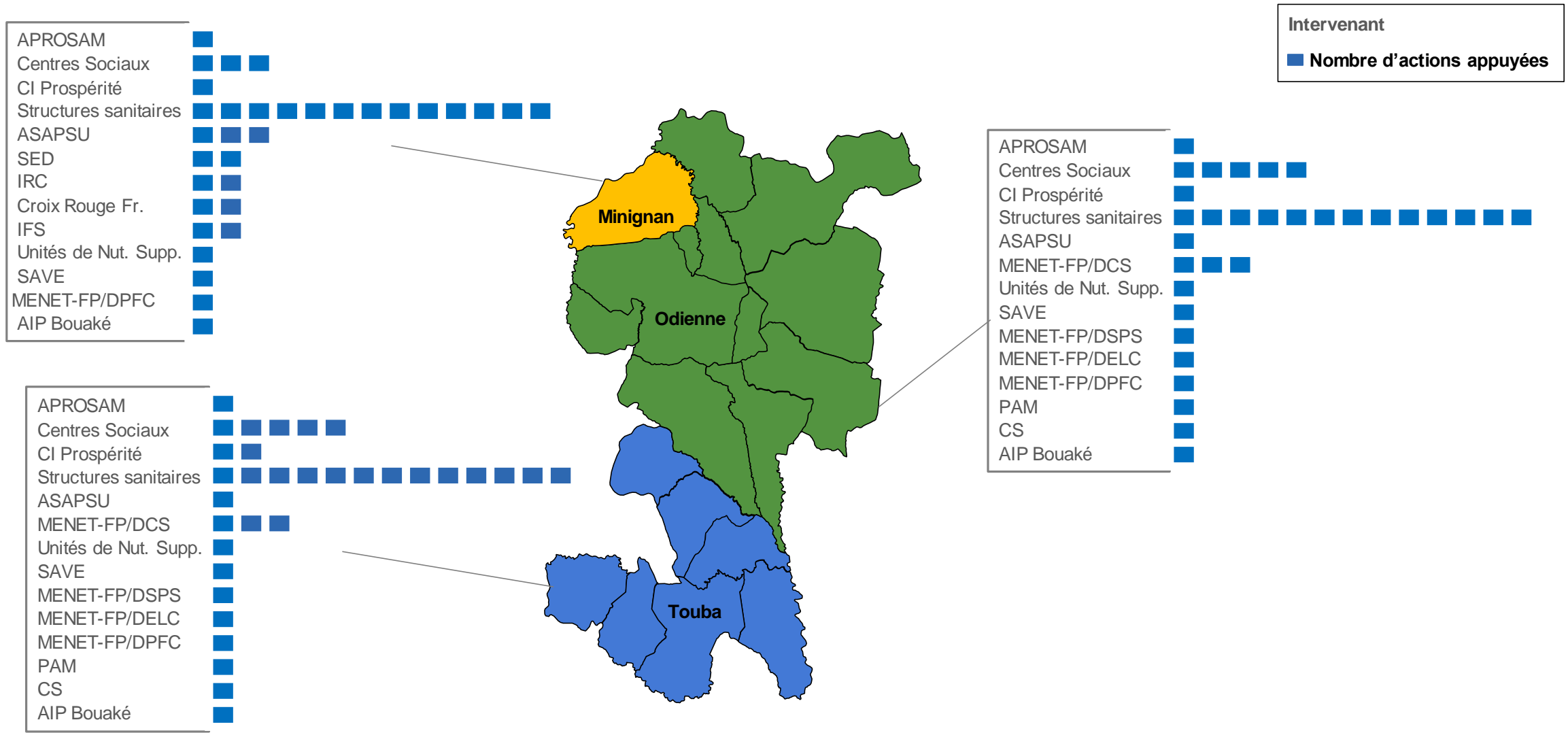
	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour un assainissement amélioré	2/3	Ménages	-	ONG, Entreprises privées
			Ecoles Primaires		
			Ecoles Préscolaires	-	
	Infrastructures pour une source d'eau améliorée	2/3	Ecoles Primaires	-	Entreprises privées
			Populations n'utilisant pas l'eau de sources améliorées		
	Fourniture de capsules pour le traitement de l'eau à domicile			Pas de données reçues	
	Fourniture de matériels pour le lavage des mains	3/3	Ecoles Préscolaires	-	Groupements communautaires, Distributions communautaires
Ménages			-		
Ecoles Primaires					
Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	2/3	Ménages	-	ONG, Entreprises privées	
		Ecoles Primaires	-		
		Ecoles Préscolaires			
Protection sociale	Transferts sociaux en espèces	0/3	Ménages sous le seuil de pauvreté	-	-
	Fourniture de rations sèches	1/3	Ménages sous le seuil de pauvreté		Écoles primaires, Cantines scolaires
	Alimentation en milieu scolaire	1/3	Ecoles primaires avec cantine scolaire en zone d'insécurité alim.		ONG, Conseiller Régional Extra Scolaire Chargé des Cantines (CRESAC)

# Quels bailleurs appuient chaque district sanitaire?

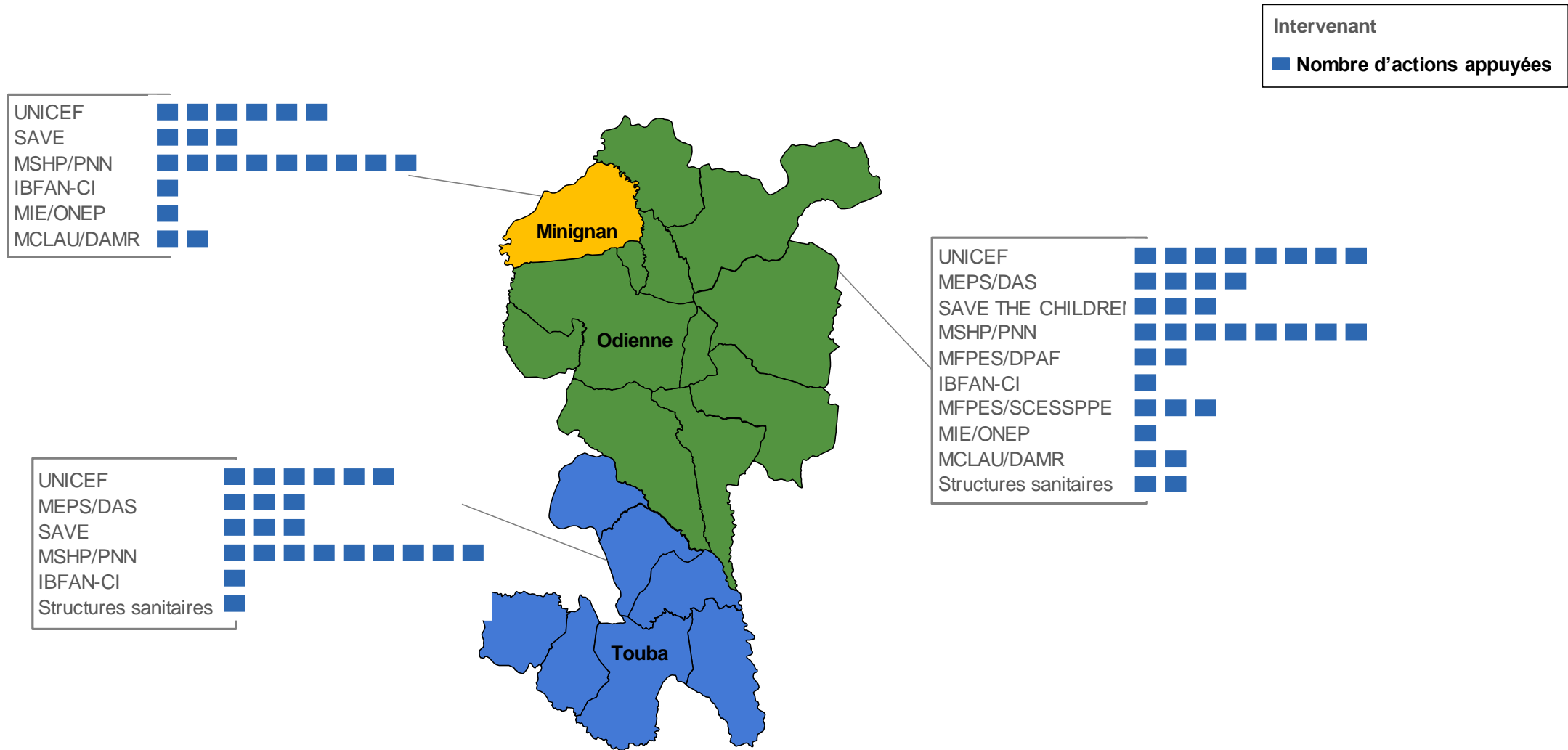
Intervenant  
 ■ Nombre d'actions appuyées



# Quels partenaires de mise en œuvre appuient chaque district sanitaire?



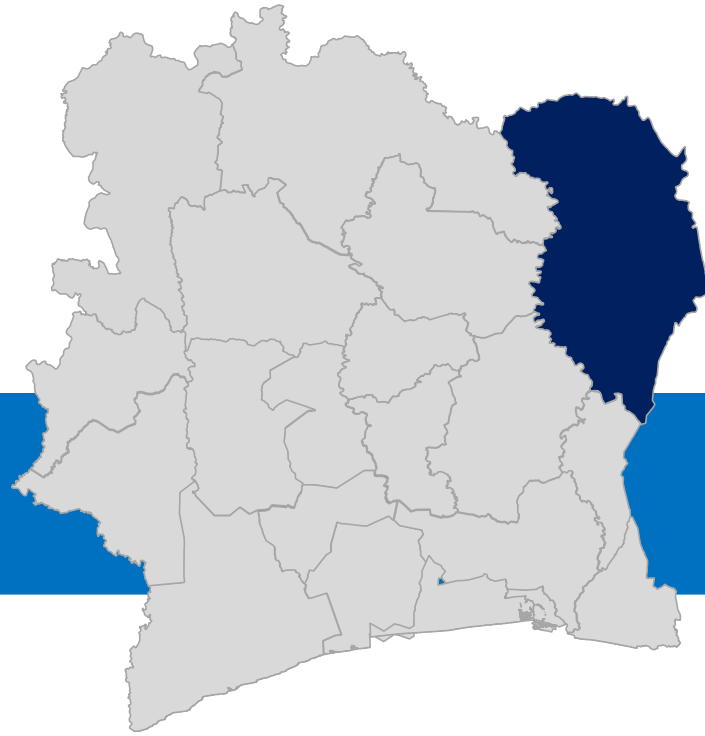
# Quels catalyseurs appuient chaque district sanitaire?



## Messages clé

- **Contexte:** La région sanitaire de Kabadougou-Bafing-Folon a une prévalence de malnutrition chronique de 26%, considérée modérée par l’OMS.
- **Intervenants:**
  - Le nombre de bailleurs de fonds et d’exécutants est à peu près égal dans les trois districts sanitaires de la région.
  - Le district sanitaire de Odienne a le plus grand nombre de catalyseurs (10 contre 6 dans les autres districts).
- **Certaines actions n’ont pas été renseignées** par les partenaires à Kabadougou-Bafing-Folon (hormis les actions renseignées pour aucune région), principalement dans le domaine de **l’agriculture:**
  - Semences pour les jardins potagers
  - Noyaux d’élevage
  - Transferts sociaux en espèces
- **Onze actions ont des couvertures géographiques et de bénéficiaires élevées**, dont:
  - 9 sont dans le domaine de la santé,
  - 1 est dans le domaine de l’eau, l’assainissement et l’hygiène, et
  - 1 dans le domaine de la protection sociale.
- **Six actions ont des couvertures géographiques élevées** (au moins 2 districts sur 3 reçoivent l’action) mais des **couvertures de bénéficiaires faibles:**
  - Construction d’infrastructures pour assainissement amélioré
  - Infrastructures pour une source d’eau améliorée
  - Matériels pour un assainissement amélioré
  - Suivi & promotion de croissance
  - Promotion de la planification familiale
  - Prise en charge de la MAM
- **Dix actions utilisent au moins trois mécanismes** de mise en œuvre différents, tandis que **12 actions ne s’appuient que sur un ou deux mécanismes.** Les trois mécanismes les plus fréquemment utilisés sont les structures sanitaires, les activités de stratégie avancée, et les agents communautaires.

# Boukani-Gontougo



## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles? 1/2

	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
ANJE	Allaitement maternel optimal	MFPEs, MSHP, MEPS, MINADER	UNICEF, MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI, IBFAN-CI, MFPEs/SCSSPPE	CARITAS, Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	UNICEF, OMS, ACDI
	Alimentation de complément	MFPEs, MSHP, MEPS, MINADER	UNICEF, MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI, MFPEs/DPAF	CARITAS, Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	UNICEF, ACDI
Suppl. de micro-nutriments	Suppléments de vitamine A	MSHP	UNICEF, Vitamin Angels, MAP International, MSHP/PNN	Structures sanitaires	CANADA, UNICEF, MAP International, HKI, GAC, Effect:Hope
	Suppléments de fer/ acide folique	MSHP	MSHP/PNN, UNICEF	Structures sanitaires	N/A
Prise en charge de malnutrition aiguë	Prise en charge de MAS	MSHP	MSHP/PNN, UNICEF, Districts Sanitaires, ACF, MSHP/PNLCS, Structures sanitaires	Structures sanitaires, Unités de Réhabilitation Nutritionnelle	UNICEF, UNICEF
	Prise en charge de MAM	MSHP, MEPS	PAM, MSHP/PNN	Structures sanitaires, Unités de Nutrition Supplémentaire, Centres Sociaux	USA, PAM
Prévention et prise en charge des maladies	MIILDA	MSHP	MSHP/PNLP, UNICEF	Structures sanitaires	Fond Mondial
	TPIPg	MSHP	SAVE THE CHILDREN, UNICEF	CI Prospérité, ASAPSU, APROSAM, AIP Bouaké, Structures sanitaires	Fond Mondial
	Déparasitage	MENET-FP, MSHP	UNICEF, MSHP/PNN, Structures sanitaires, Districts Sanitaires, Vitamin Angels, MAP International, MSHP/PNN	MENET-FP/DCS, Structures sanitaires	PAM, UNICEF, MAP International, GAC, Effect:Hope
	SRO-zinc	MSHP	UNICEF, MSHP/PNSME	Structures sanitaires	Fond Mondial, FRANCE, SUEDE
	Soins et soutien des PIAVIH	MFPEs, MSHP	FHI360, MSHP/PNN, PN-OEV, ARIEL, SEVCI, ICAP, ACONDAvs, ANLC-VIH	PAM, Structures de prise en charge des PVVIH, Centres Sociaux, Plateformes OEV, Structures sanitaires	USAID, PEPFAR, UNICEF, BM, Fond Mondial

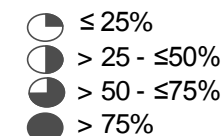


## Qui sont les intervenants? Quels sont leurs rôles? 1/2

	Action clés de nutrition	Ministère	Catalyseur	Exécutant	Donateur
Santé maternelle, infantile, et planning familial	Visites prénatales	MSHP	UNICEF, SAVE THE CHILDREN, MSHP/PNSME	Structures sanitaires	National Committee Français, National Committee Coréen, Fond Mondial, UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE
	Suivi et promotion de croissance	MFPEs, MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNN, MEPS/DAS, HKI, MFPEs/SCESSPPE	Structures sanitaires, Centres Sociaux, HKI	OMS, UNICEF, ACDI
	Planification familiale	MFPEs, MSHP, MEPS, MINADER	MSHP/PNSME, MEPS/DAS, HKI, UNFPA, UNICEF, MFPEs/DPAF	Structures sanitaires, Centres Sociaux, IFEF, HKI	UNFPA, UNICEF, FRANCE, SUEDE, ACDI
Alimentation et agriculture	Semences pour jardins potagers	N/A	N/A	N/A	N/A
	Noyaux d'élevage, et aquacole	MIRAH	UG PADECI	UG PADECI	N/A
Education Nutritionnelle	Intégration du module "Nutrition"	MENET-FP	MENET-FP/DSPS	MENET-FP/DPFC	N/A
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour assainissement amélioré	MCLAU, MENET-FP	UNICEF, MCLAU/DAMR	Croix Rouge Française, IRC, SED, MAP International, ASAPSU, IFS, Structures sanitaires	UE, Pays Bas
	Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	MCLAU, MSHP, MENET-FP	UNICEF, MCLAU/DAMR	ASAPSU, MAP International, SED, IRC, Croix Rouge Française, IFS	Pays Bas, UE
	Infrastructures source d'eau améliorée	MIE	UNICEF, MIE/ONEP, UNICEF	MIE/DTH	Pays Bas, UE, UNICEF
	Matériel pour lavage des mains	MSHP, MENET-FP	UNICEF	ASAPSU, MAP International, SED, IRC	Pays Bas, UE
Protection sociale	Fourniture de rations sèches	MENET-FP	MENET-FP/DSPS, PAM	MENET-FP/DSPS, MENET-FP/DCS, MENET-FP/DELIC	MCC, USA
	Alimentation en milieu scolaire	MENET-FP	PAM	MENET-FP/DCS	USA, CANADA

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (1/3)

% de couverture des groupes cibles



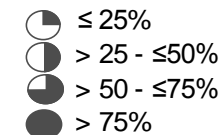
n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
ANJE	Conseil en allaitement maternel optimal	4/4	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Groupes de soutien, Structures sanitaires, Etablissements sanitaires amis des bébés, Caravane de nutrition, Agents Communautaires
			Femmes enceintes	n.d. *	
	Conseil en alimentation de complément	4/4	Mère d'enfants de 0 à 23 mois	n.d. *	Centres Sociaux, IFEF, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires, Groupes de soutien, Structures sanitaires, Caravane de nutrition
			Femmes enceintes	n.d. *	
Micro-nutriments	Fourniture de suppléments de vitamine A	4/4	Enfants 6-59 mois	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
	Fourniture de suppléments de fer/ acide folique	4/4	Femmes allaitantes	●	Structures sanitaires
		Femmes enceintes	◐		
PEC de la malnut. aigüe	Prise en charge de MAS	4/4	Enfants de 0 à 59 mois avec MAS	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Prise en charge de MAM	4/4	Enfants de 0 à 59 mois avec MAM	●	Structures sanitaires, Agents Communautaires, Activités de stratégie avancée
Prévention et prise en charge des maladies	Fourniture des MII	4/4	Femmes enceintes de 15-49 ans	◐	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
			Mères d'enfants de 0-59 mois	◐	
	TPIPg	4/4	Femmes enceintes	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Déparasitage	4/4	Enfants de 12-59 mois	●	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Campagnes de masse
			Enfants de 6 à 12 ans	●	
		Femmes enceintes	◐		

\* Note: Le conseil en allaitement et en alimentation de complément est effectué dans tous les districts sanitaires, mais les données désagrégées par groupe cible n'étaient pas disponibles.

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (2/3)

% de couverture des groupes cibles

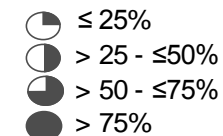


n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Prévention et PEC des maladies	SRO-zinc lors des diarrhées	4/4	Enfants de 0-59 mois avec diarrhée	n.a.	Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Agents Communautaires
	Soutien nutritionnel PIAVIH	2/4	OEV de 6-59 mois		Centres Sociaux, Plateformes OEV, Etablissements sanitaires menant des actions de nutrition pour PVVIH, ONG
			Personnes Vivant avec le VIH (+ de 18 ans)		
Santé maternelle, infantile et planning familial	Au moins 4 visites prénatales	4/4	Femmes enceintes de 15-49 ans		Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée
	Suivi & promotion de croissance	4/4	Enfants de 0-23 mois		Centres Sociaux, Structures sanitaires, Agents Communautaires
	Promotion de la planification familiale	4/4	Femmes en âge de procréer de 15-49 ans		Centres Sociaux, IFEF, Agents Communautaires, Structures sanitaires, Activités de stratégie avancée, Groupes de soutien
Alimentation et agriculture	Semences pour les jardins potagers	0/4	Localités vulnérables	n.a.	-
	Noyaux d'élevage	2/4	Localités vulnérables	n.a.	Distributions communautaires
	Matériel pour la conservation et le stockage alimentaire			Pas de données reçues	N/A
	Services de santé animale			Pas de données reçues	
Education Nutrition.	Intégration du module "Nutrition"	4/4	Ecoles Préscolaires		Activités de sensibilisation/Formation, Révision des Curricula
			Ecoles Primaires		

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (3/3)

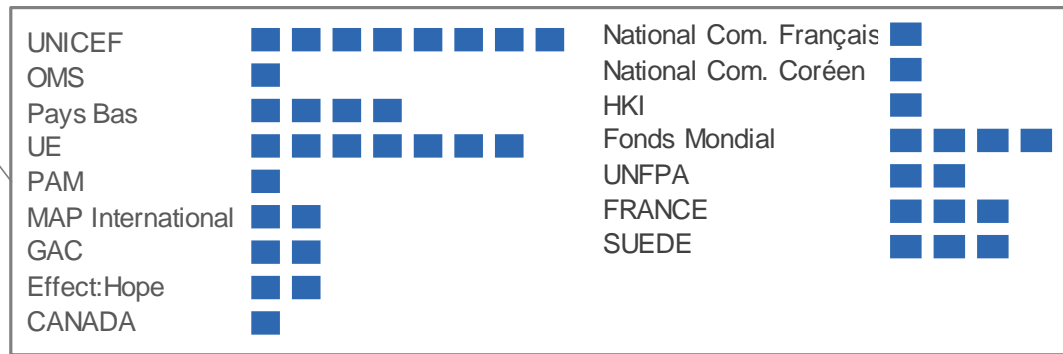
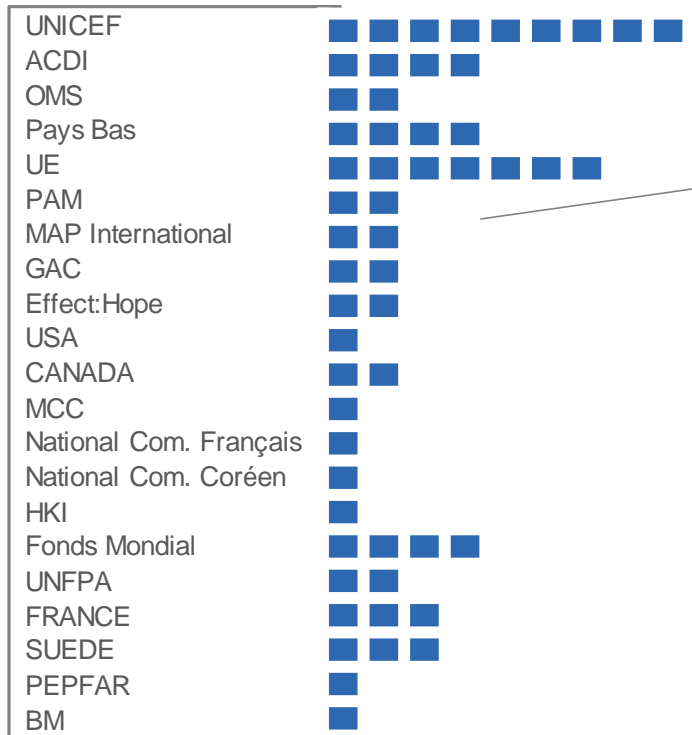
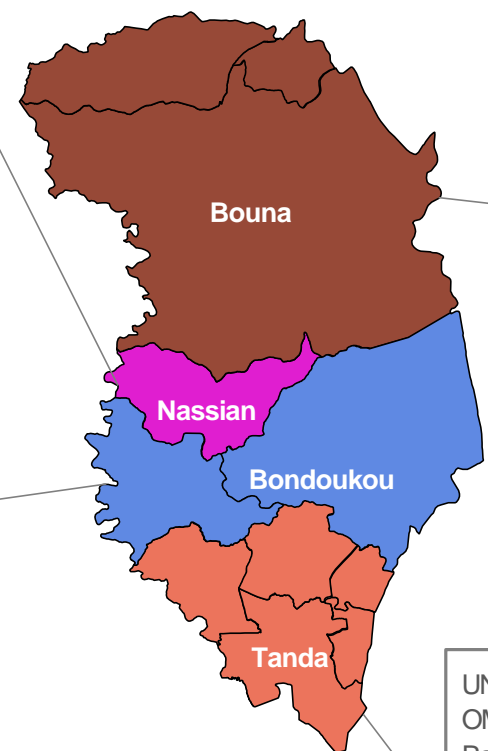
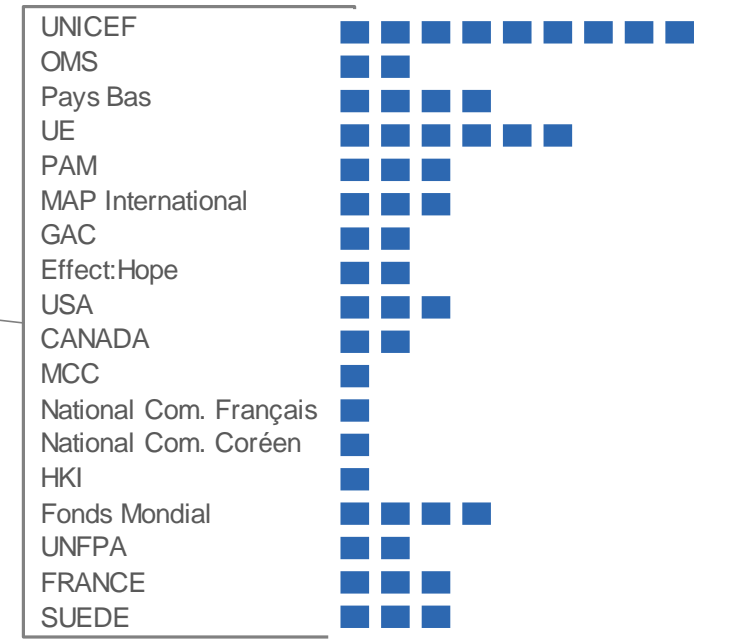
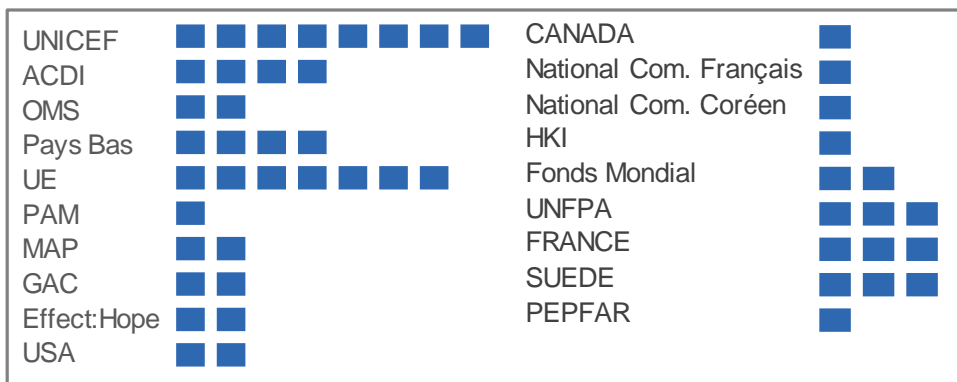
% de couverture des groupes cibles



n.d. / n.a. Données non disponibles / applicables

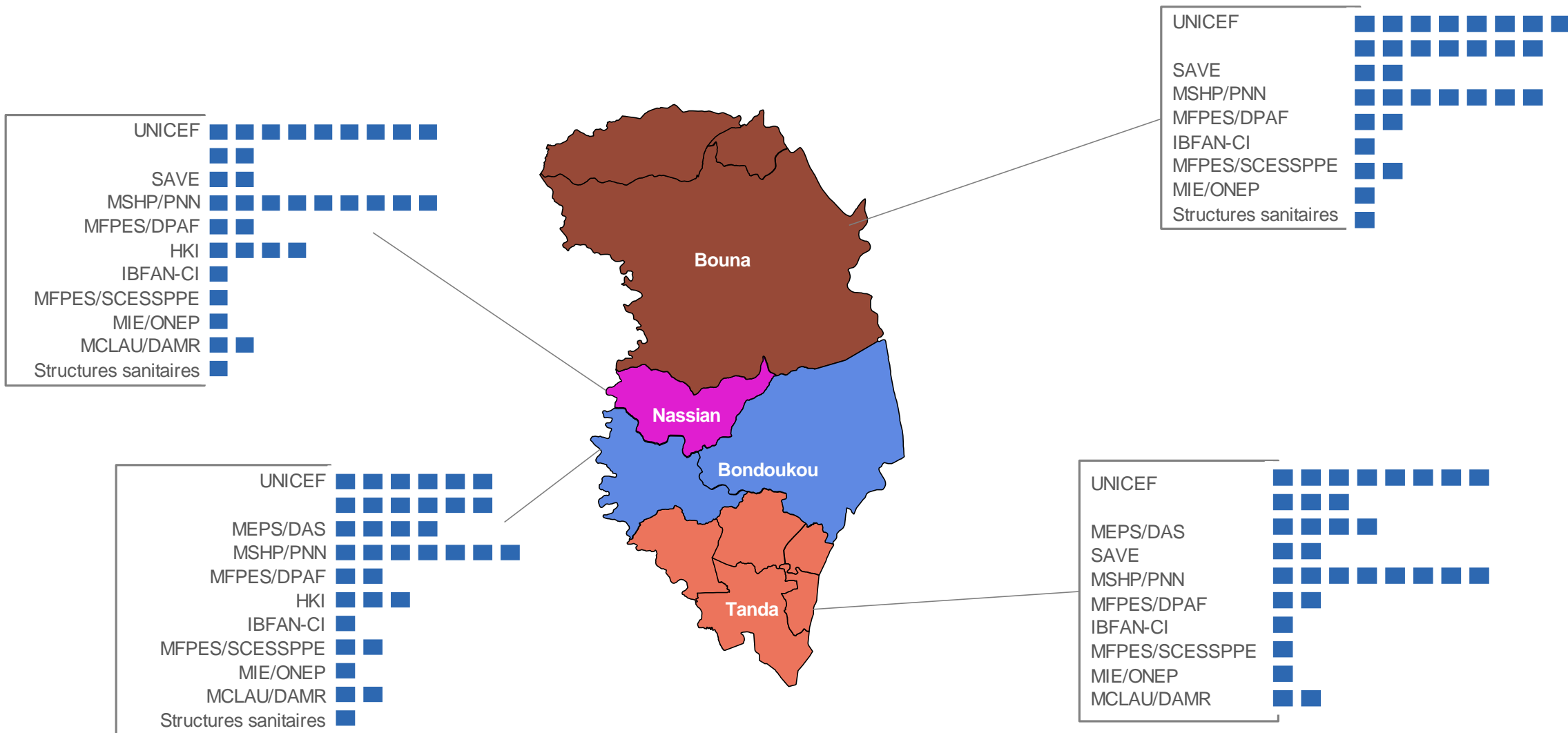
	Actions clé de nutrition	Nbr. de districts couverts	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Eau, assainissement et hygiène	Matériels pour un assainissement amélioré	4/4	Ménages	-	ONG, Entreprises privées
			Ecoles Primaires	◑	
			Ecoles Préscolaires	●	
	Infrastructures pour une source d'eau améliorée	4/4	Ecoles Primaires	◑	Entreprises privées
			Populations n'utilisant pas l'eau de sources améliorées	◑	
	Fourniture de capsules pour le traitement de l'eau à domicile			Pas de données reçues	
Fourniture de matériels pour le lavage des mains	4/4	Ecoles Préscolaires	-	ONG	
		Ménages	◑		
		Ecoles Primaires	◑		
		Ménages	◑		
		Ecoles Préscolaires	●		
Construction d'infrastructures pour assainissement amélioré	4/4	Ecoles Primaires	◑	ONG, Entreprises privées	
		Ecoles Préscolaires	●		
		Ménages	◑		
Protection sociale	Transferts sociaux en espèces	1/4	Ménages sous le seuil de pauvreté	◑	ONG
	Fourniture de rations sèches	2/4	Ménages sous le seuil de pauvreté	◑	Écoles primaires, Cantines scolaires
	Alimentation en milieu scolaire	4/4	Ecoles primaires avec cantine scolaire en zone d'insécurité alim.	●	ONG, Conseiller Régional Extra Scolaire Chargé des Cantines (CRESAC)

# Quels bailleurs appuient chaque district sanitaire?





# Quels catalyseurs appuient chaque district sanitaire?



## Messages clés

**Contexte:** La région sanitaire de Boukani-Gontougo a une prévalence de malnutrition chronique de 26%, considérée modérée par l’OMS.

**Intervenants:**

- Le district sanitaire de Bondoukou a le plus grand nombre de bailleurs de fonds (21) et d’exécutants (21) dans la région.
- Le nombre de catalyseurs est à peu près égal dans les districts de la région (entre 8 et 10)

**Une action n’a pas été renseignée** par les partenaires à Boukani-Gontougo (hormis les actions renseignées pour aucune région) :

- Semences pour les jardins potagers

**Treize actions ont des couvertures géographiques et de bénéficiaires élevées**, dont:

- 8 sont dans le domaine de la santé,
- 2 sont dans le domaine de l’eau, l’assainissement et l’hygiène, et
- 1 dans le domaine de la protection sociale.

Deux actions ont des **couvertures géographiques élevées** (au moins 3 districts sur 4 reçoivent l’action) **mais des couvertures de bénéficiaires très faibles** (moins de 25%):

- Promotion de la planification familiale
- Infrastructures pour une source d’eau améliorée

Onze actions utilisent au moins **trois mécanismes de mise en œuvre** différents, tandis que 12 actions ne s’appuient que sur un ou deux mécanismes. Les trois mécanismes les plus fréquemment utilisés sont les structures sanitaires, les activités de stratégie avancée, et les agents communautaires.



# Annexe

## Sigles / Abréviation (1/3)

- **AEN** : Action Essentielle en Nutrition
- **ACP2H** : Action Contre les Pandémies et le Handicap (ONG)
- **ADV** : Association Droit de Vivre (ONG)
- **AFD** : Agence Française de Développement
- **AIDSCOM** : Association Ivoirienne pour le Développement Social et Communautaire (ONG)
- **AIP** : Agence Ivoirienne de Presse
- **AJECI** : Association Jeunesse, Enfance de Côte d'Ivoire (ONG)
- **ANADER**: Agence Nationale d'Appui au Développement Rural
- **ANJE** : Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ONG)
- **ANLC-VIH** : Alliance Nationale de Lutte Contre le VIH (ONG)
- **APROSAM** : Association pour la Promotion de la Santé de la Mère de l'enfant (ONG)
- **ASAPSU**: Association de Soutien à l'Auto-Promotion Sanitaire Urbaine (ONG)
- **ASN CI** : Analyse de la Situation Nutritionnelle en Côte d'Ivoire (ONG)
- **BM** : Banque Mondiale
- **CHEED** : Centre d'Hébergement (ONG)
- **CLUCOD**: Club Universitaire pour la lutte contre la Drogue et autres pandémies
- **CNAM** : Caisse Nationale d'Assurance Maladie
- **CNN** : Conseil National de Nutrition
- **CPN** : Consultation Prénatale
- **CPON** : Consultation Postnatale
- **CS** : Centres sociaux
- **DAMR** : Direction de l'Assainissement en Milieu Rural
- **DAS** : Direction de l'Action Sociale
- **DCS** : Direction des Cantines Scolaires
- **DELIC** : Direction des Ecoles, Lycées et Collèges
- **DFID** : Departement for International Development UK (Département du Développement International Royaume Uni)
- **DPAF** : Direction de la Promotion et de l'Autonomisation et de la Femme
- **DPFC** : Direction de la Pédagogie et de la Formation Continue
- **DRAO** : Développement Rural A l'Ouest (et Lutte Contre la Faim) (ONG)
- **DS** : District Sanitaire
- **DSPS** : Direction des Stratégies, de la Planification et des Statistiques
- **DTH** : Direction Territoriale de l'Hydraulique
- **EC PAIA-ID** : Equipe de Coordination du Projet d'Appui aux Infrastructures Agricoles de l'Indénié-Djuablin
- **FACI** : Femmes Actives Cote d'Ivoire (ONG)
- **FAO** : Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
- **FHI 360** : Anciennement « Family Health International »
- **GAC** : Global Affairs Canada (Affaires mondiales Canada)
- **GIZ** : Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (Agence de Coopération Internationale Allemande)
- **HKI** : Helen Keller International
- **IBFAN-CI** : International Baby Food Action Network Côte d'Ivoire
- **ICAP** : International Center for AIDS Care & Treatment Programs
- **IFEF** : Institution de Formation et d'Education Féminine

## Sigles / Abréviation (2/3)

- **IFS** : International Friendship Service (ONG)
- **INS** : Institut National de la Statistique
- **IPDS** : Instrument de Paix et de Développement par la Sensibilisation
- **IRC** : International Rescue Committee
- **MAM** : Malnutrition Aiguë Modérée
- **MAP International** : Medical Assistance Program International
- **MAS** : Malnutrition Aiguë Sévère
- **MCC** : Millenium Challenge Corporation
- **MCLAU** : Ministère de la Construction, du Logement, de l'Assainissement et de l'Urbanisme
- **MENET-FP** : Ministère de l'Education Nationale, de l'Enseignement Technique et de la Formation Professionnelle
- **MEPS** : Ministère de l'Emploi et de la Protection Sociale
- **MFPEs** : Ministère de la Femme, de la Protection de l'Enfant et de la Solidarité
- **MICS** : Multiple Indicator Cluster Surveys (Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples)
- **MIE** : Ministère des Infrastructures Economiques
- **MII** : Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide
- **MINADER** : Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural
- **MIS** : Ministère de l'Intérieur et de la Sécurité
- **MJDH** : Ministère de la Justice et des Droits de l'Homme
- **PJEJSC** : Ministère de la Promotion de la Jeunesse, de l'Emploi des Jeunes et du Service Civique
- **MSHP** : Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
- **Natcom C** : National Committee Corée
- **Natcom F** : National Committee France
- **OEV** : Orphelins et Enfants Vulnérables du fait du VIH
- **OMS** : Organisation Mondiale de la Santé
- **ONAD** : Office National de l'Assainissement et du Drainage du MCLAU
- **ONEP** : Office National de l'Eau Potable du MIE
- **ONG** : Organisation Non Gouvernementale
- **OSC** : Organisation de la Société Civile
- **PAM** : Programme Alimentaire Mondial
- **PBF** : Performance Based Funding (Financement basé sur la performance)
- **PEPFAR** : President's Emergency Plan for AIDS Relief
- **PIAVIH** : Personnes Infectées et Affectées par le VIH
- **PNLP** : Programme National de Lutte contre le Paludisme
- **PNMN** : Programme National Multisectoriel de Nutrition
- **PNN** : Programme National de Nutrition
- **PN-OEV** : Programme National des Orphelins et Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH, du MFPEs
- **PNSME** : Programme National de Santé Mère-Enfant du MSHP
- **PTF** : Partenaire Technique et Financier
- **PVVIH** : Personne Vivant avec le VIH
- **REACH** : Renewed Effort Against Child Hunger and Undernutrition
- **REDEF** : Relever les Défis (ONG)
- **RSB** : Renaissance Santé Bouaké (ONG)
- **SCESPPE** : Service de Coordination des Etablissements et Services à caractère social de Protection de la Petite Enfance du MFPEs

## Sigles / Abréviation (3/3)

- **SED** : Solidarité, Education et Développement (ONG)
- **SEVCI** : Santé Espoir Vie Cote d'Ivoire
- **SMART**: Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions
- **SOLFEV** : Solidarité aux Femmes et aux Enfants Vulnérables
- **SRO** : Solution de Réhydratation Orale
- **SS** : Structures Sanitaires
- **STP-CNN** : Secrétariat Technique Permanent du Conseil National de Nutrition
- **SUN PMT** : Scaling Up Nutrition Planification and Monitoring Tool (Outil de Planification et de Suivi pour le Renforcement de la Nutrition)
- **TPIPg** : Traitement Préventif Intermittent du Paludisme pendant la Grossesse
- **UE** : Union Européenne
- **UG PADECI** : Unité de Gestion du Projet d'Appui au Développement de l'Elevage en Côte d'Ivoire
- **UN** : Nations Unies
- **UNFPA** : Fonds des Nations Unies pour la Population
- **UNICEF** : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
- **UNS** : Unité de Nutrition Supplémentaire
- **URN** : Unité de Réhabilitation Nutritionnelle
- **USA** : United State of America (Gouvernement Américain)
- **USAID** : United States Agency for International Development (Agence des Etats-Unis pour le Développement International)
- **VIH** : Virus de l'Immunodéficience Humaine
- **VSS** : Vivons sans le Sida
- **WASH (EHA)** : Water, Sanitation and Hygiene (Eau, Hygiène, et Assainissement)