

Aperçu des politiques liées à la nutrition au Sénégal

New York, le 3 Juillet 2015



REACH

ACCELERATING THE SCALE-UP OF FOOD AND NUTRITION ACTIONS



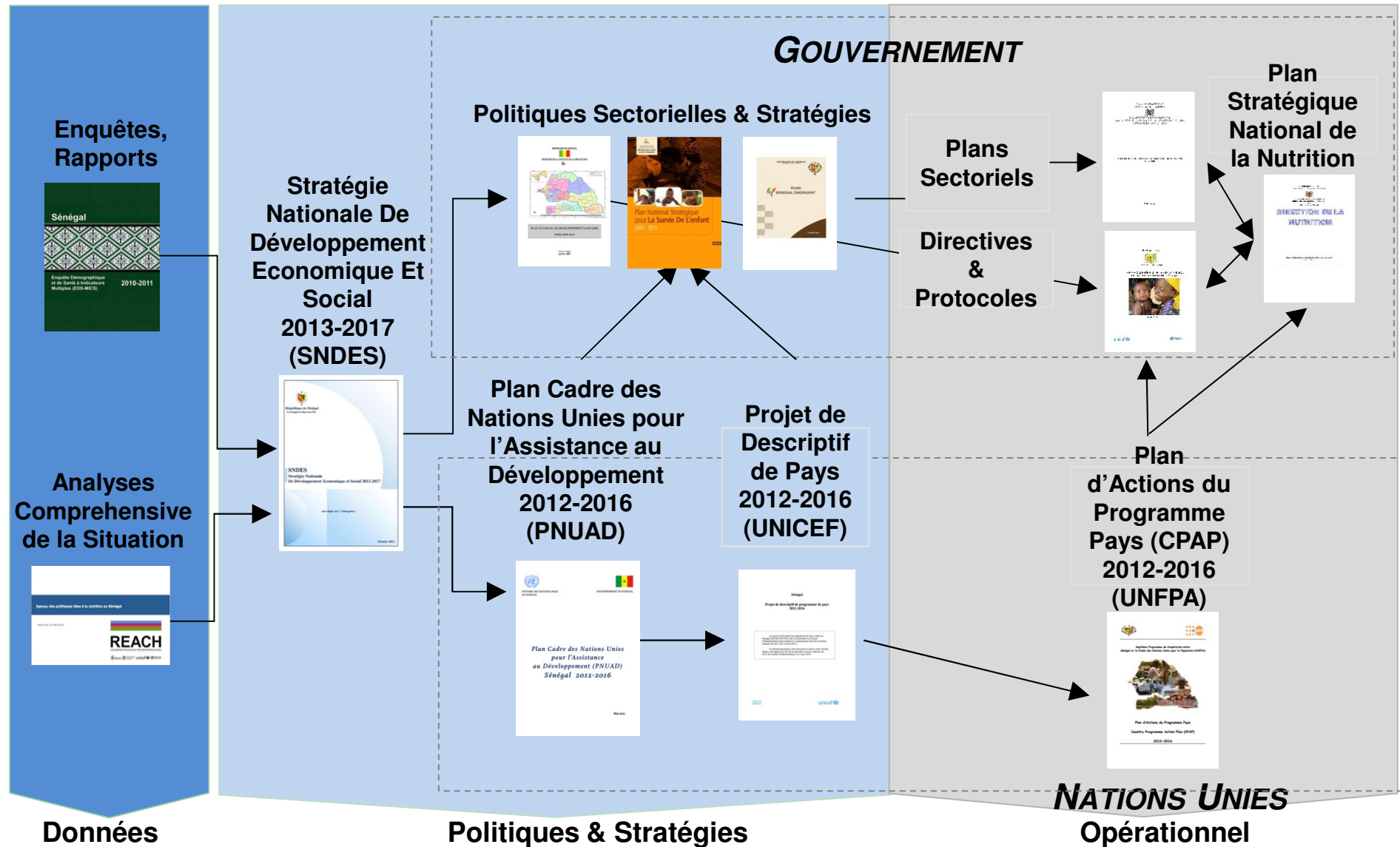
Paysage des politiques, stratégies et cadres opérationnels liés à la nutrition

Documents liés à la nutrition et classés par type de cadre: politique, stratégique et / ou opérationnel

Stratégie nationale de développement économique et sociale



Une cartographie illustrative de base pour comprendre les politiques nationales et les processus de planification



National legislation/regulation related to nutrition

	Document	Date	Responsible
Agriculture	Création et organisation de l'unité de coordination et des organes de supervision du Projet d'Appui aux Filières Agricoles (PAFA).	15 octobre 2013	Arrêté Ministériel n° 17070
Agriculture	Attributions du Ministre de l'Elevage et des Productions animales.	23 septembre 2013	Primature, Décret n° 2013-1281
Agriculture	Création de l'unité de gestion du programme de développement des marchés agricoles et agroalimentaires du Sénégal (PDMAS).	2 avril 2013	Primature Arrêté Ministériel N°4 671
Agriculture	Création, organisation et fonctionnement du Programme d'Appui au PNIA Sénégal (PAPSEN).	14 février 2013	Primature, Arrêté Ministériel n° 2066
Agriculture	Loi d'orientation agro-sylvo-pastorale	4 juin 2004	Primature, Loi n° 2004-16
WASH	Attributions du Ministre de l'Hydraulique et de l'Assainissement.	23 septembre 2013	Décret n° 2013-1289

Ces lois, decrets et arrêts ministeriels ne sont pas exclusifs

National legislation/regulation related to nutrition













	Document	Date	Responsible
WASH	Création du comité technique chargé de l'élaboration de la stratégie nationale pour l'amélioration et le suivi de la qualité de l'eau.	8 avril 2013	Arrêté Ministériel n° 4778
Sécurité Alimentaire	L'application obligatoire des normes sur les huiles comestibles raffinées enrichies en vit. A et la farine de blé tendre, enrichie en fer et acide folique.	10 septembre 2009	Primature, Décret n° 2009-872 sous le Ministère du Commerce
Sécurité Alimentaire	Loi portant sur la biosécurité.	8 juillet 2009	Primature, Loi n° 2009-27
Sécurité Alimentaire	Loi d'orientation de l'éducation nationale	16 février 1991	Primature, loi n° 91-22
Education	Création du Comité de Gestion du Fonds pour la promotion de la sécurité alimentaire.	14 octobre 2013	Primature, Arrêté Ministériel n° 17058
Sante	Création d'un Comité national de supervision, de facilitation et de coordination des opérations de gestion de l'insécurité alimentaire et de la Malnutrition.	27 juillet 2012	Primature, Arrêté Ministériel n°5384. Sous tutelle du Ministère de la Femme, de l'Enfance et de l'Entreprenariat féminin
Sante	La Cellule de Lutte contre la Malnutrition.	5 octobre 2001	Primature, Présidence n° 2001-770

Ces lois, decrets et arrêts ministeriels ne sont pas exclusifs

Les politiques de développement couvrent la nutrition à divers degrés(1/2)

Document	Période Couverte	Prochaine révision	Institution Responsable	Partenaires	Nutrition	Remarques
Plan National de Développement Sanitaire* (PNDS)	2009-2018	2018	Ministère de la Santé et de la Prévention	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 3/25 actions pertinentes • Aucune mention directe à la nutrition • Mention de problèmes de maladies transmissibles liées à l'eau et l'assainissement
Stratégie Nationale de Développement Economique et Social (SNDES)	2013-2017	2017	Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 6/25 actions pertinentes • Aucune mention directe à la nutrition • Mention de problèmes d'exclusion sociale, d'accès à la santé, d'assainissement pauvre
Plan Sénégal Emergeant (PSE)	2014-2018	2018	Premier Ministre, Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 4/25 APN, 4/13 actions pertinentes • Développer l'accès à l'eau potable, une approche intégrée pour l'agriculture, l'élevage, et pour les produits de la mer et agroalimentaire • améliorer l'offre et la qualité des services de santé, prévention et de lutte contre les maladies, l'état nutritionnel de la mère et de l'enfant
Lettre de politique nationale de nutrition (LPN)	2001-	XX	Ministère de la Santé et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 13/25 APN, 13/25 actions pertinentes • Causes immédiates de la malnutrition: les pratiques inadéquates d'ANJE • Mentionne que les interventions nutritionnelles doivent être en synergie avec les autres secteurs (éducation, hydraulique, agriculture et élevage) • Prend pas en compte: paludisme, lavage des mains, latrines, l'accouchement assisté, fortification, PFS • Allaitement exclusif pendant 4-6 mois
Politique Nationale de Santé Communautaire (PNSC)	2013-	XX	Ministère de la Santé et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 10/25 APN, 10/23 actions pertinentes • Souligne l'importance de la qualité de vie, compatible avec la santé et le bien-être, à travers des actions communes en faveur de l'assainissement, de l'environnement, des règles fondamentales d'hygiène individuelle et collective • Lien entre malnutrition et la qualité de vie pourrait être plus défini
Document de Politique Nationale de Développement Intégré de la Petite Enfance au Sénégal (PNDIDE)	2007-	XX	Ministère de la Femme, de la Famille et de l'Enfance (MFFE)	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 11/25 APN, 11/22 actions pertinentes • PNDIDE vise à créer les conditions optimales du développement du jeune enfant dans son milieu, souligne l'importance de la prise en charge, les barrières culturelles et sociales, protection et valeur de l'enfant en bonne santé au sein de la société





Les politiques de développement couvrent la nutrition à divers degrés (2/2)

Document	Période Couverte	Prochaine révision	Institution Responsable	Partenaires	Nutrition	Remarques
 Politique Nationale pour l'Alimentation du Nourrison et du Jeune Enfant (PN-ANJE)	2014-		Ministère de la Sante et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 16/25 APN, 11/21 actions pertinentes Document reflète les normes recommandées par les organisations internationales identifie 22 principales contraintes en matière d'ANJE au Sénégal
 Lettre de Politique Sectorielle des Pêches et de l'Aquaculture (LPS-PA)	2007-		Ministère de l'Economie maritime, des Transports maritimes, de la Pêche et de la Pisciculture	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 1/25 APN, 1/4 actions pertinentes Aucune mention a la nutrition, seul que les produits de la pêche jouent aussi un rôle primordial dans l'alimentation des populations, avec une contribution de 70 % aux apports nutritionnels en protéines d'origine animale
 Lettre de politique sectorielle de l'hydraulique et de l'assainissement en milieu urbain et rural (LPSEPA)	2005-		Ministère de l'Agriculture et de l'Hydraulique, Ministère du Plan et du Développement Durable, Ministère de la Prévention, de l'Hygiène Publique et de l'Assainissement, Ministère de l'Economie et des Finances	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 2/25 APN, 2/10 actions pertinentes Aucune mention a la nutrition spécifique, se concentre sur l'eau, agricole, et d'assainissement
 Lettre de Politique de Développement de la Filière Arachide (LPDFA)	2003-		Le Ministère de l'Agriculture et de l'Elevage, Ministère de l'Economie et des Finances	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 1/25 APN, 1/4 actions pertinentes Aucune mention a la nutrition, seulement que l'arachide a une fonction alimentaire importante pour le Senegal
 Lettre de Politique Nationale de l'Elevage (LPDE)	1999-		Ministere de l'Elevage	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 1/25 APN, 1/6 actions pertinentes Aucune mention de la nutrition Porte sur le bétail et les méthodes d'élevage
 Lettre De Politique Generale pour le Secteur de L'education et de la Formation (LPSEF)	2005-	XX	Ministere de l'Education, Ministère de l'Economie et des Finances	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 3/25 APN, 3/25 actions pertinentes Ne reconnaît pas la malnutrition comme étant un problème national mais Reconnaît le développement humain durable à travers la nutrition, le besoin d'intégrer l'éducation nutritionnelle dans l'éducation, et le besoin de points d'eau potables, et de bloc sanitaires

Les stratégies de développement couvrent la nutrition à divers degrés (1/2)

Document	Période Couverte	Prochaine révision	Institution Responsable	Partenaires	Nutrition	Remarques
<p>Stratégie Nationale de Sécurité Alimentaire (SNSA)</p>	2010-	XX	Cabinet du Premier Ministre, Secretariat Executif du Conseil National a la Securite Alimentaire	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 4/25 APN, 16/25 actions pertinentes Definit tous les concepts de nutrition, mais ne relie pas forcément au Senegal Indicateurs lies a la qualité sanitaire et nutritionnelle, aux approvisionnements et a l'accessibilite
<p>Plan National Stratégique pour la Survie de L'Enfant (PNSE)</p>	2007-2015	2015	Ministère de la Sante et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 20/25 APN, 21/22 actions pertinentes Indicateurs de nutrition tres detaillés, document ressemble a un plan plus qu'une strategie
<p>Plan National Stratégique de Santé Communautaire (PNSSC)</p>	2014-2018	2018	Ministère de la Sante et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 20/25 APN, 20/23 actions pertinentes Tres detaillé dans l'indexe, references breves dans le reste du document. Ne mentionne pas l'eau potable.
<p>Programme National de Lutte Contre le Paludisme: Plan Stratégique National (PNLP)</p>	2011-2015	2015	Ministère de la Sante et de l'Action Sociale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 5/25APN, 5/8 actions pertinentes Objectifs détaillés pour 2015 Pas de mention directes a la nutrition, sauf un pour la malnutrition aigue severe
<p>Stratégie nationale de protection sociale et de gestion des risques (SNPS)</p>	2005-	XX		N/A		<ul style="list-style-type: none"> 2/25APN, 2/10 actions pertinentes Document couvre principalement les risques sociaux lie a la societe Mentionne la malnutrition comme étant importante mais peut de solution presentees
<p>Stratégie Nationale en Santé des adolescent(e)s/Jeunes au Senegal (SNSA J)</p>	2005-	XX	Ministère de la Sante et de la Prévention Médicale	N/A		<ul style="list-style-type: none"> 2/25APN, 2/10 actions pertinentes Document couvre principalement les risques sociaux lie a la societe Mentionne la malnutrition comme étant importante mais peut de solution presentees

Les stratégies de développement couvrent la nutrition à divers degrés (2/2)

Document	Période Couverte	Prochaine révision	Institution Responsable	Partenaires	Nutrition	Remarques
 <p>Stratégie nationale de Développement de la Riziculture (SNDR)</p>	2005-2012	2012	Ministère de l'Agriculture	N/A		<ul style="list-style-type: none"> • 0/25 APN, 0/3 actions pertinentes • Aucune mention à la nutrition. • Stratégie vise à promouvoir une autosuffisance rizicole, orientée sur des méthodes agricoles et financières
 <p>Plan Cadre des Nations Unies Pour l'Assistance au Développement (PNUAD)</p>	2012-2016	2016	Gouvernement	SNU		<ul style="list-style-type: none"> • 7/25 APN, 7/25 actions pertinentes • Les liens à la nutrition sont principalement mentionnés dans la matrice des résultats (ex. Malnutrition chronique/aigue, allaitement maternel exclusif, lavage des mains au savon, utilisation MILDA, Prise en charge de la diarrhée) • Pas de mention d'allaitement complémentaires • Dépistage seul en matière de VIH, TB, paludisme

Conséquences pour la Plan National de Développement Sanitaire

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Plan National de Développement Sanitaire* (PNDS)</p>	2009-2018	2018	Ministère de la Santé et de la Prévention	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de la Santé et de la Prévention à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - reconnaître l'approche multisectorielle de la nutrition pour développer un plan national plus spécifique

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

**Date mentionnée n'est pas explicitement spécifiée dans le document.

Conséquences pour la Stratégie Nationale de Développement Economique et Social

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Stratégie Nationale de Développement Economique et Social (SNDES)</p>	2013-2017	2017	Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - souligner le lien entre la nutrition et le développement économique et social

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

**Date mentionnée n'est pas explicitement spécifiée dans le document.

Conséquences pour la Lettre de Politique Sectorielle des Pêches et de l'Aquaculture

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Lettre de Politique Sectorielle des Pêches et de l'Aquaculture (LPS-PA)</p>	2007-	XX	Ministère de l'Economie maritime, des Transports maritimes, de la Pêche et de la Pisciculture	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Economie maritime, des Transports maritimes, de la Pêche et de la Pisciculture à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - Renforcer le lien entre la pêche et la sécurité alimentaire, la protection sociale, et la nutrition a travers les IEC



La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable



La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

**Date mentionnée n'est pas explicitement spécifiée dans le document.

Conséquences pour la Lettre de politique sectorielle de l'hydraulique et de l'assainissement en milieu urbain et rural

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Lettre de politique sectorielle de l'hydraulique et de l'assainissement en milieu urbain et rural (LPSEPA)</p>	2005-	XX	Ministère de l'Agriculture et de l'Hydraulique, Ministère du Plan et du Développement Durable, Ministère de la Prévention, de l'Hygiène Publique et de l'Assainissement, Ministère de l'Economie et des Finances	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Agriculture et de l'Hydraulique, Ministère du Plan et du Développement Durable, Ministère de la Prévention, de l'Hygiène Publique et de l'Assainissement, Ministère de l'Economie et des Finances à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - soutenir le lien entre le WASH et la nutrition
 - reconnaître la promotion du lavage de mains, la promotion des comportements clés favorable a une bonne nutrition
 - reconnaître le lien a l'eau potable, non pas juste le traitement de l'eau

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

Conséquences pour la Lettre de Politique de Développement de la Filière Arachide

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Lettre de Politique de Développement de la Filière Arachide (LPDFA)</p>	2003-	XX	Le Ministère de l'Agriculture et de l'Élevage, Ministère de l'Économie et des Finances	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Agriculture et de l'Élevage, Ministère de l'Économie et des Finances à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - renforcer le lien entre l'arachide, la nutrition et la sécurité alimentaire, ainsi que la protection sociale, et changements de comportements communautaires



La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable



La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

Conséquences pour la Lettre de Politique Nationale de l'Elevage

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Lettre de Politique Nationale de l'Elevage (LPDE)</p>	1999-	XX	Le Ministère de l'Elevage,	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Elevage à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - renforcer le lien entre l'élevage, la nutrition et la sécurité alimentaire, ainsi que la protection sociale, et changements de comportements communautaires

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

Conséquences pour la Lettre De Politique Generale pour le Secteur de L'éducation et de la Formation

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Lettre De Politique Generale pour le Secteur de L'éducation et de la Formation (LPSEF)</p>	2005-	XX	Ministere de l'Education, Ministère de l'Economie et des Finances	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Education, Ministère de l'Economie et des Finances à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - soutenir le rôle l'éducation dans la nutrition, et de commencer a un jeune age
 - promotion du lavage des mains avec du Savon, du traitement de l'eau

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

Conséquences pour la Stratégie Nationale en Sante des adolescent(e)s/Jeunes au Senegal

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Stratégie Nationale en Sante des adolescent(e)s/Jeunes au Senegal (SNSAJ)</p>	2005-	XX	Ministère de la Sante et de la Prévention Médicale	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - promouvoir l'éducation sur la sante maternelle et infantile, ainsi que la nutrition aux adolescents qui sont a l'age de procreer

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

Conséquences pour la Stratégie nationale de Développement de la Riziculture

Document	Période couverte	Prochaine révision	Institution responsable	Partenaires	Nutrition
 <p>Stratégie nationale de Développement de la Riziculture (SNDR)</p>	2005-2012	2012	Ministère de l'Agriculture	XX	

Volet 1

- Partenaires doivent encourager le Ministère de l'Agriculture à reconnaître la malnutrition comme étant un problème dans la politique

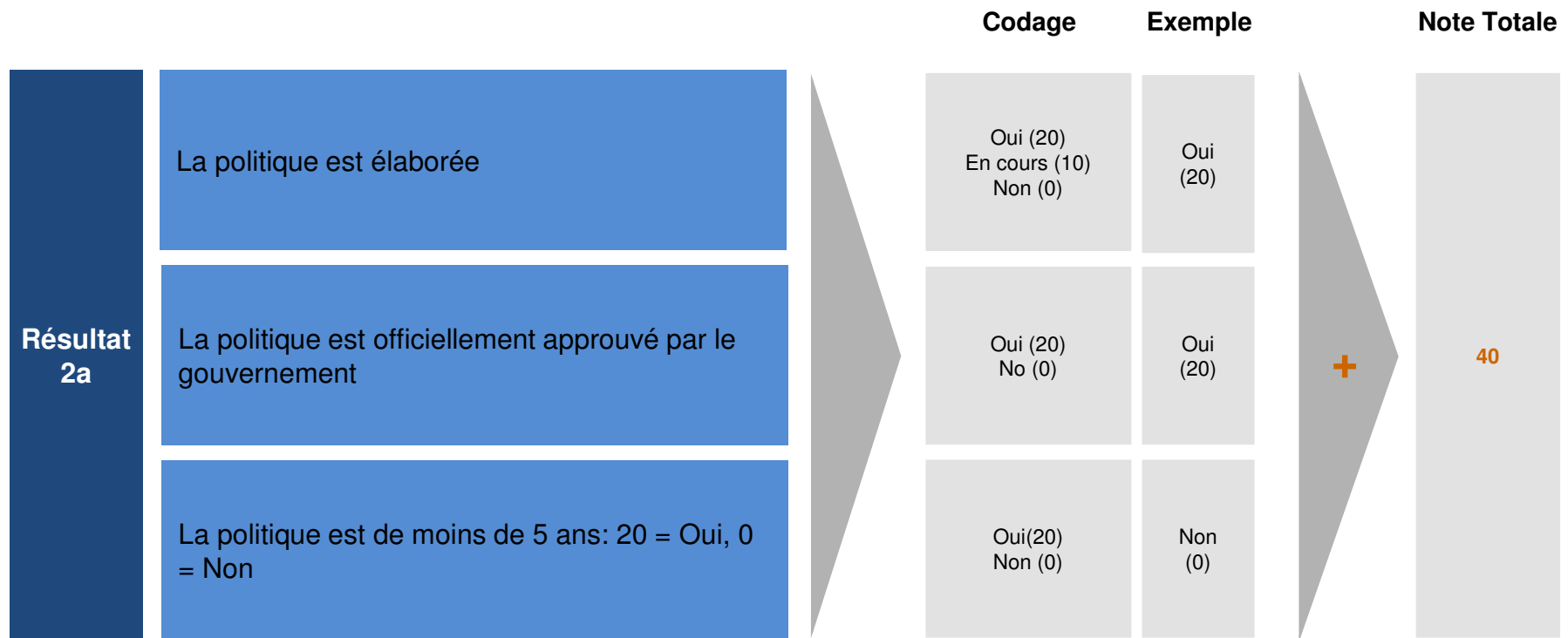
Volet 2

- Les partenaires doivent:
 - soutenir l'intégration des activités de nutrition la prochaine révision de la politique
 - renforcer le lien entre le riz, la nutrition et la sécurité alimentaire, ainsi que la protection sociale, et changements de comportements communautaires

La nutrition maternelle et infantile reçoit une attention considérable
 La nutrition maternelle et infantile n'est pas adressée du tout

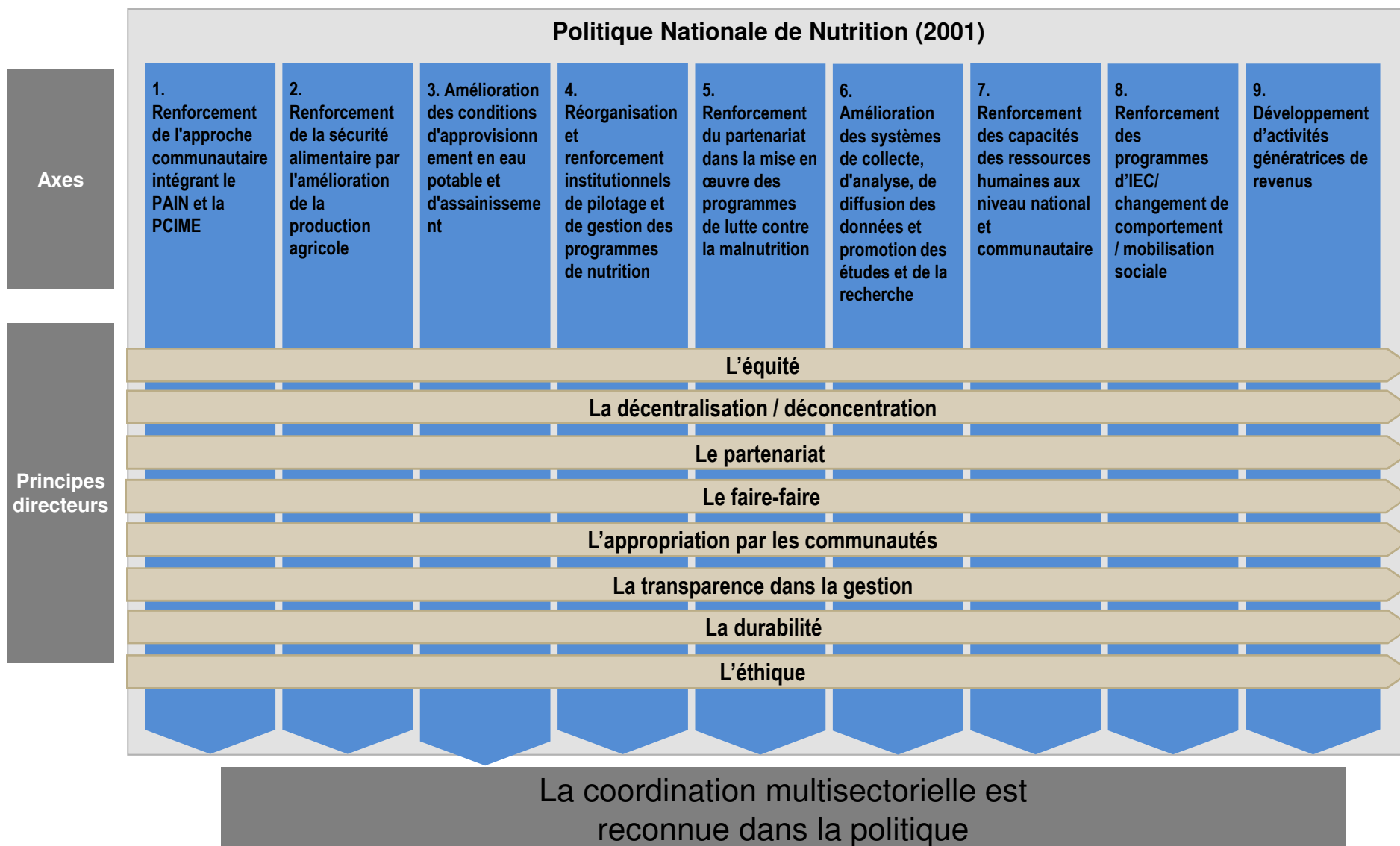
Analyse générale de la politique nationale de nutrition

Evaluation de la politique nationale de nutrition actuelle en utilisant le cadre M & E de REACH

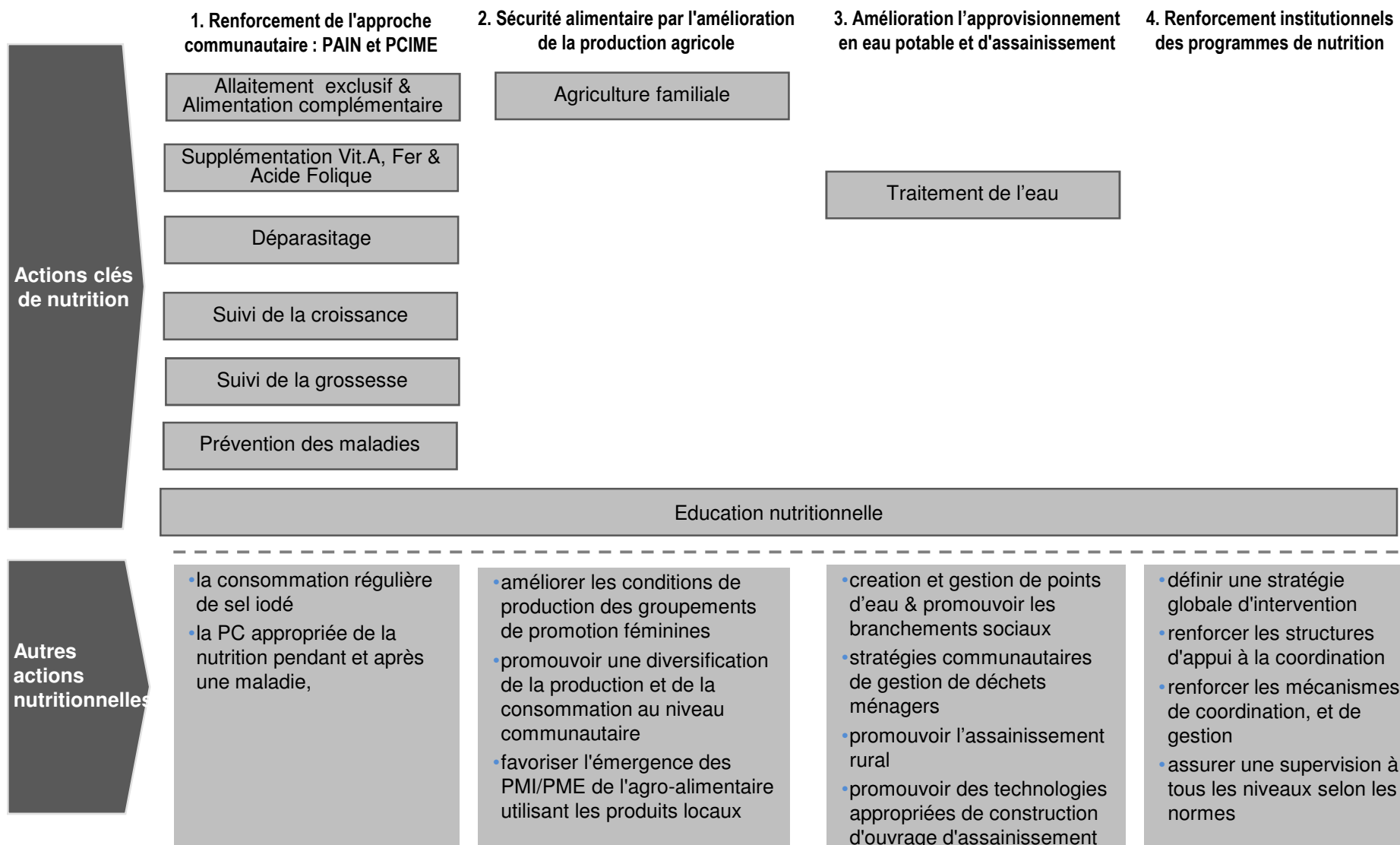


La politique date de 2001.

La Politique de Nutrition, contient 9 axes et 8 principes directeurs

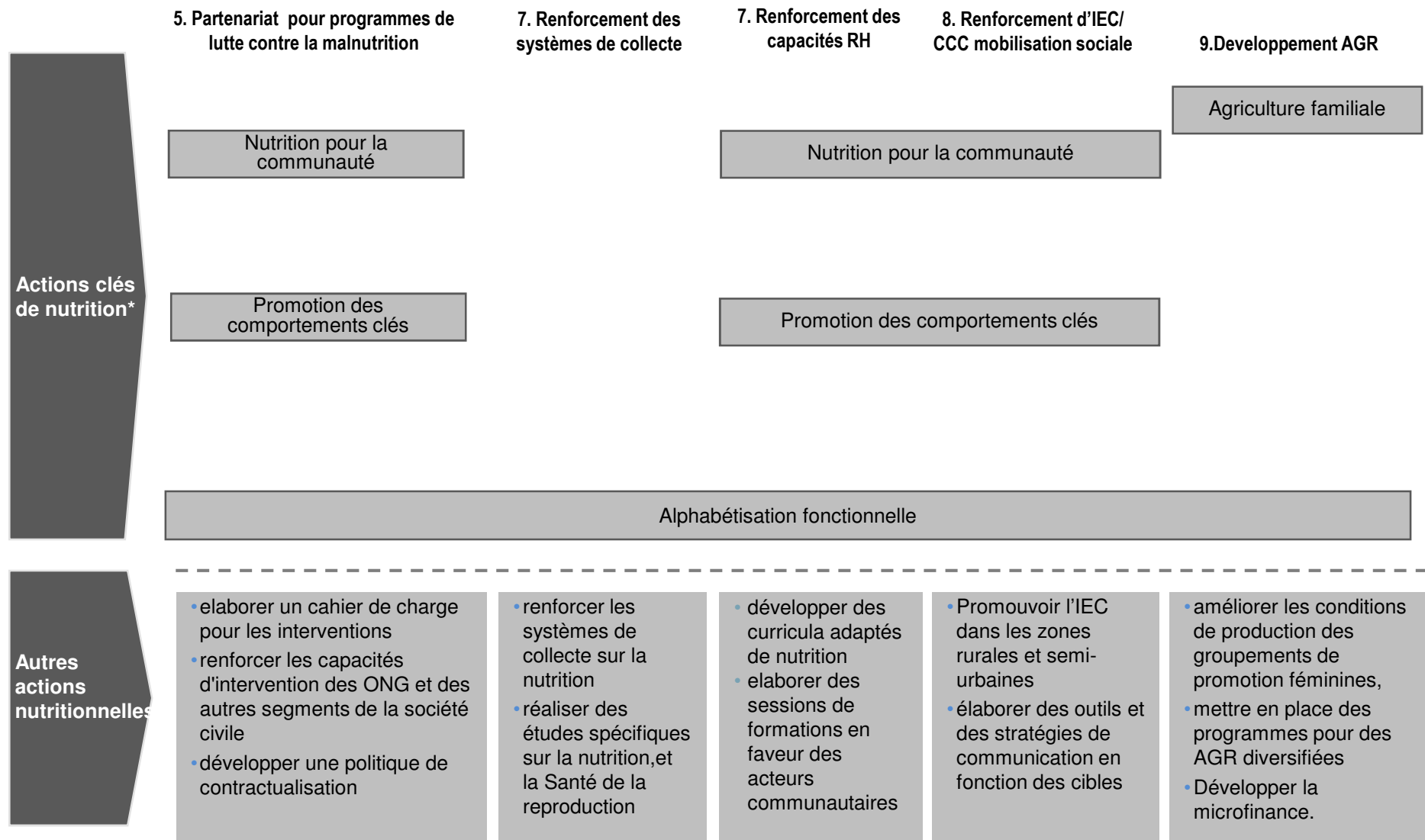


Les actions clés de nutrition sont réparties sur 7 axes stratégiques de la politique nationale de nutrition, mais la plupart sont concentrées dans l'Axe #1: renforcement de l'approche communautaire intégrant le PAIN et la PCIME



PAIN: Paquet d'Activité Intégrée de Nutrition
 PCIME: Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant .

Les actions clés de nutrition sont réparties sur 7 axes stratégiques de la politique nationale de nutrition, mais la plupart sont concentrées dans l'Axe #1: renforcement de l'approche communautaire intégrant le PAIN et la PCIME



AGR: Activités génératrices de revenus
IEC: Information éducation et communication

La politique nationale de nutrition est principalement orientée vers la santé avec des possibilités d'améliorer dans d'autres secteurs

	Interventions	LPN 2001-		Interventions	LPN 2001-
	Supplémentation Vit.A	✓		PFS	✗
	Supplémentation Fer/ Acide Folique.	✓	Education	Nutrition pour la communauté	✓
	Dépistage de la malnutrition	✗	Education	Promotion des comportements clés	✓
	PC-MAS	✗	Education	Programme d'Alphabésitation	✓
	PC-MAM	✗	WASH	Lavage mains	✗
	Déparasitage	✓	WASH	Latrines	✗
	Suivi de Croissance	✓	WASH	Traitement de l'eau	✓
	Allaitement exclusif	✓		PC-diarrhee	✗
	Alimentation complémentaire	✓		PC- IRA	✗
	Fortification à domicile	✗		Programme sur la Santé de la Reproduction	✗
Agriculture	Agriculture Familiale	✓		Suivi de la grossesse	✓
	Biofortification	✗		Preventions des Maladies	✓
	Fortification	✗			

La politique nationale de nutrition comprend bon nombre d'actions prioritaires mais des efforts supplémentaires sont nécessaires pour intégrer le restant des interventions

Interventions	LPN 2001-	Interventions	LPN 2001-
Supplémentation Vit.A	✓	PFS	✗
Supplémentation Fer/ Acide Folique.	✓	Nutrition pour la communauté	✓
Dépistage de la malnutrition	✗	Promotion des comportements clés	✓
PC-MAS	✗	Programme d'Alphabésitation	✓
PC-MAM	✗	Lavage mains	✗
Déparasitage	✓	Latrines	✗
Suivi de Croissance	✓	Traitement de l'eau	✓
Allaitement exclusif	✓	PC-diarrhee	✗
Alimentation complémentaire	✓	PC- IRA	✗
Fortification à domicile	✗	Programme sur la Santé de la Reproduction	✗
Agriculture Familiale	✓	Suivi de la grossesse	✗
Biofortification	✗	Preventions des Maladies	✓
Fortification	✗		✓

MAM: Malnutrition aigue modérée
MAS: malnutrition aigue sévère

PCMA; Prise en charge de la malnutrition aigue

Références

Liste des actions clés de nutrition et leurs définitions (1/2)

Catégorie d'action	Interventions	Définitions
Nutrition	Supplémentation Vit.A	• La supplémentation en vitamine A tous les six mois, pour les enfants âgés de 6 à 59 mois et la promotion de la consommation des aliments riches en vitamine A
	Supplémentation Fer/ Acide Folique.	• La supplémentation en fer acide folique ou avec multiples micronutriments pendant la grossesse et pendant les trois premiers mois après l'accouchement et continuer si cela est nécessaire
	Dépistage de la malnutrition	• Dépistage de la malnutrition
	PC-MAS	• Prise en Charge de la malnutrition aigue sévère par le traitement ambulatoire ou hospitalisation , par la réhydratation, par la supplémentation en micronutriments, par l'ATPE pour les enfants âgés de 6-59 mois.
	PC-MAM	• Prise en Charge de la malnutrition aigue modérée par la communauté,
	Déparasitage	• Le déparasitage tous les six mois chez les enfants âges de 12-59 mois pendant les 'semaines survies de l'enfants' (SSE) et déparasitage maternel après le premier trimestre de grossesse
	Suivi de Croissance	• Suivi de la promotion de la croissance
Alimentation du nourrisson et jeune enfant (ANJE)	Allaitement exclusif	• Promotion, protection et soutien de l'allaitement maternel exclusif 0-6 mois
	Alimentation complémentaire	• Promotion de la diversité alimentaire pour les enfants de 6-23 mois, Promotion d'un apport suffisant en nutriments essentiels par l'accès aux aliments appropriés
	Fortification à domicile	• La fortification à domicile en utilisant des suppléments multiples pour les enfants de 6-23 mois. Fortification multi nutriment pour les femmes enceintes, sachets
Securité alimentaire	Agriculture Familiale	• Développement de l'Agriculture Familiale (agriculture, élevage, pêche)
	Biofortification	• Biofortification pour les aliments de consommation des ménages
	Fortification	• Fortification à petite échelle/communautaire, preparer de maniere artisanale, par la communaute

A noter: ces définitions sont en cours d'elaboration

Liste des actions clés de nutrition et leurs définitions (2/2)

Catégorie d'action	Interventions	Définitions
Protection Sociale	PFS	<ul style="list-style-type: none"> Programme de Filets sociaux pour les groupes les plus vulnérables (PFS)
Communication pour le changement des comportements	Nutrition pour la communauté	<ul style="list-style-type: none"> Education nutritionnelle, lutte contre les carence, lutte contre l'obésité, alimentation des personnes du troisième âge
	Promotion des comportements clés	<ul style="list-style-type: none"> Promouvoir le changement des comportements en faveur de l'enfant et le changement social a travers la communication, la mobilisation sociale et l'éducation
Education	Programme d'Alphabesitation	<ul style="list-style-type: none"> Programme d'Alphabétisation Fonctionnelle
Hygiène assainissement / ATPC	Lavage mains	<ul style="list-style-type: none"> Lavage des mains au savon
	Latrines	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation d'installations sanitaires (latrines) et élimination hygiénique des excréments humains L'adoption de meilleures pratiques d'assainissement du milieu pour susciter un changement de comportement favorable à la santé
	Traitement de l'eau	<ul style="list-style-type: none"> Traitement de l'eau de boisson au niveau des ménages
Santé	PC-diarrhee	<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge de la diarrhée; Mise à disposition des intrants, activités de communication, activités de supervision, renforcement des capacités
	PC- IRA	<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge des IRA; Mise à disposition des intrants, activités de communication, activités de supervision, renforcement des capacités
	Programme sur la Santé de la Reproduction	<ul style="list-style-type: none"> Programme sur la Santé de la Reproduction (Espacement des naissances)
	Suivi de la grossesse	<ul style="list-style-type: none"> Suivi de la grossesse (Consultation prénatale , accouchement assisté, consultation post natale)
	Preventions des Maladies	<ul style="list-style-type: none"> Prévention des Maladies (vaccination, PTME)

A noter: ces définitions sont en cours d'elaboration

Modèle type

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



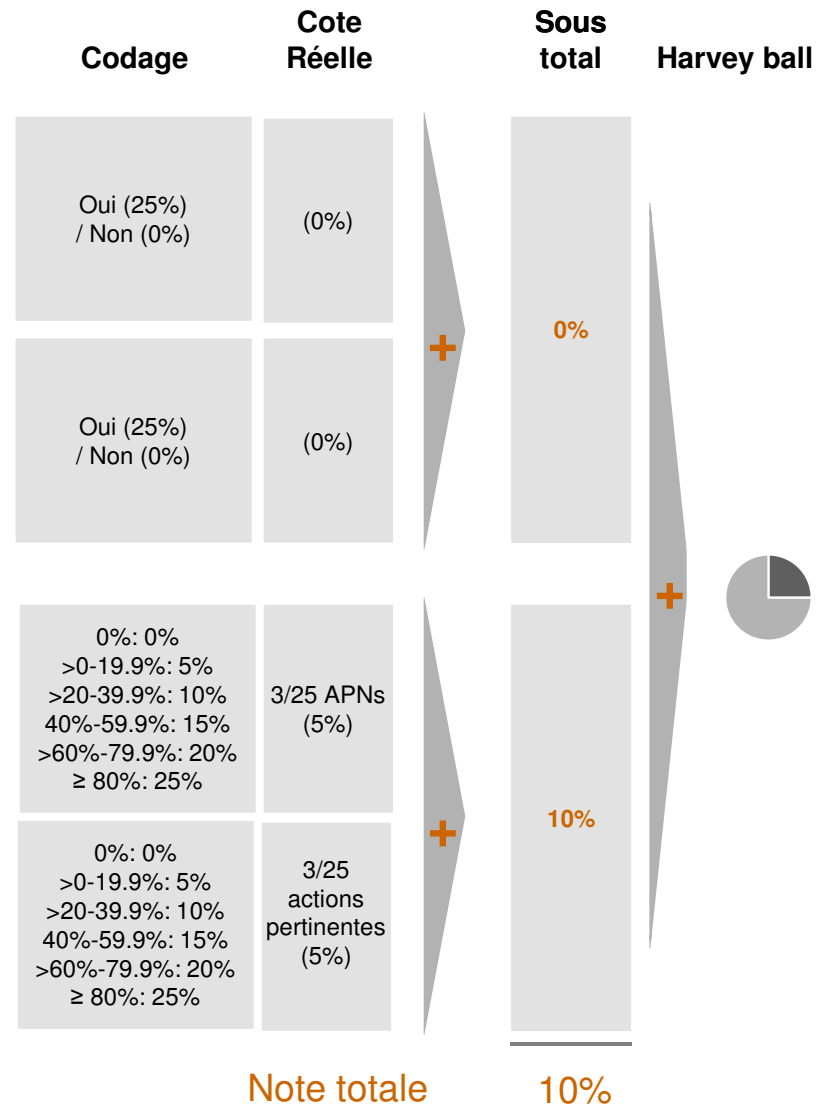
Plan National de Développement Sanitaire

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses



Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Stratégie Nationale de Développement Economique et Social

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)	+	0%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	6/25 APNs (10%)	+	20%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	6/25 actions pertinentes (10%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale

20%

Plan Sénégal Emergeant

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(25%)	+	25%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	4/25 APNs (5%)	+	15%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	4/13 actions pertinentes (10%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale 40%

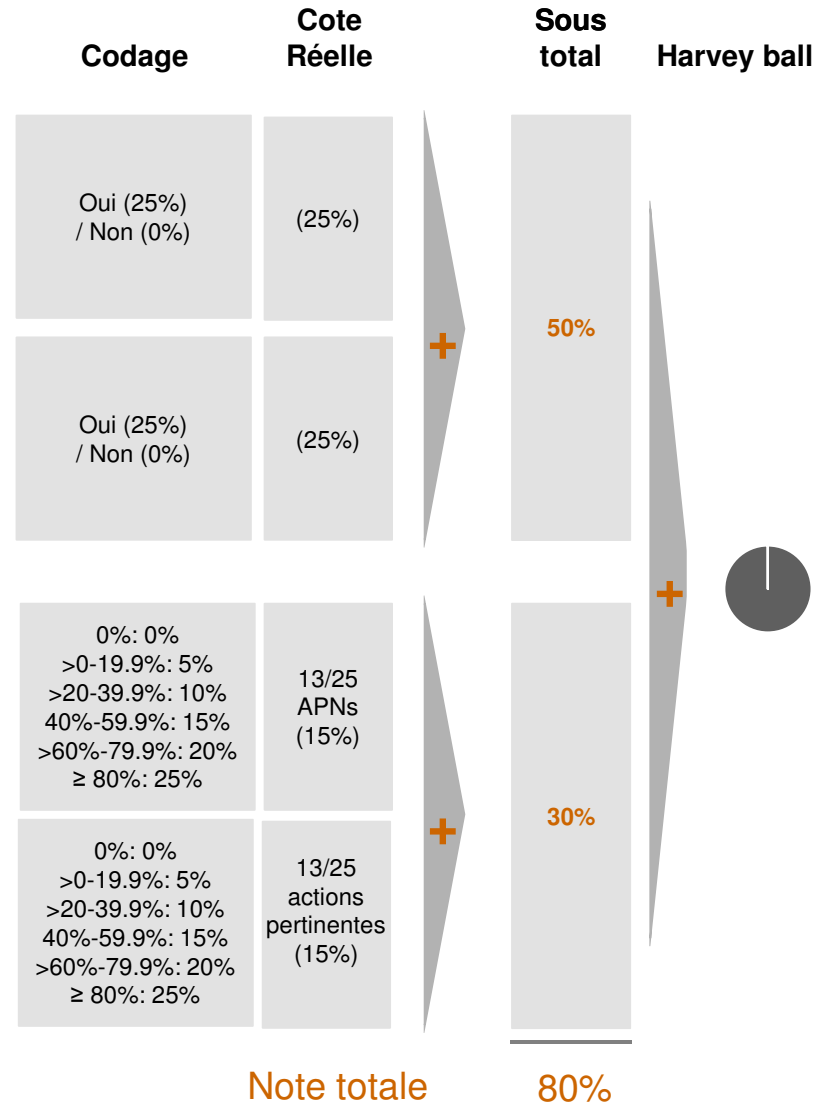
Lettre de Politique Nationale de Nutrition

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses


Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Politique Nationale de Santé Communautaire

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(25%)	+	25%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	10/25 APNs (15%)	+	30%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	13/23 actions pertinentes (15%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale 55%

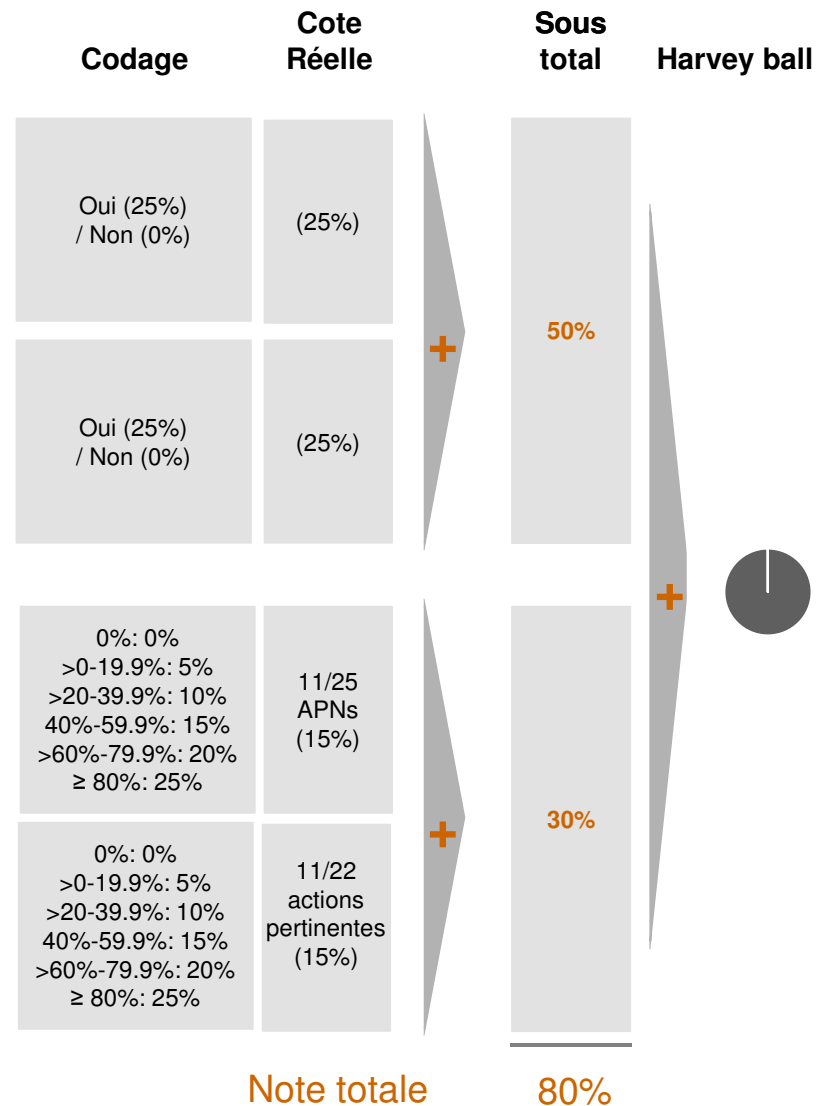
Document de Politique Nationale de Développement Intégré de la Petite Enfance au Sénégal

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



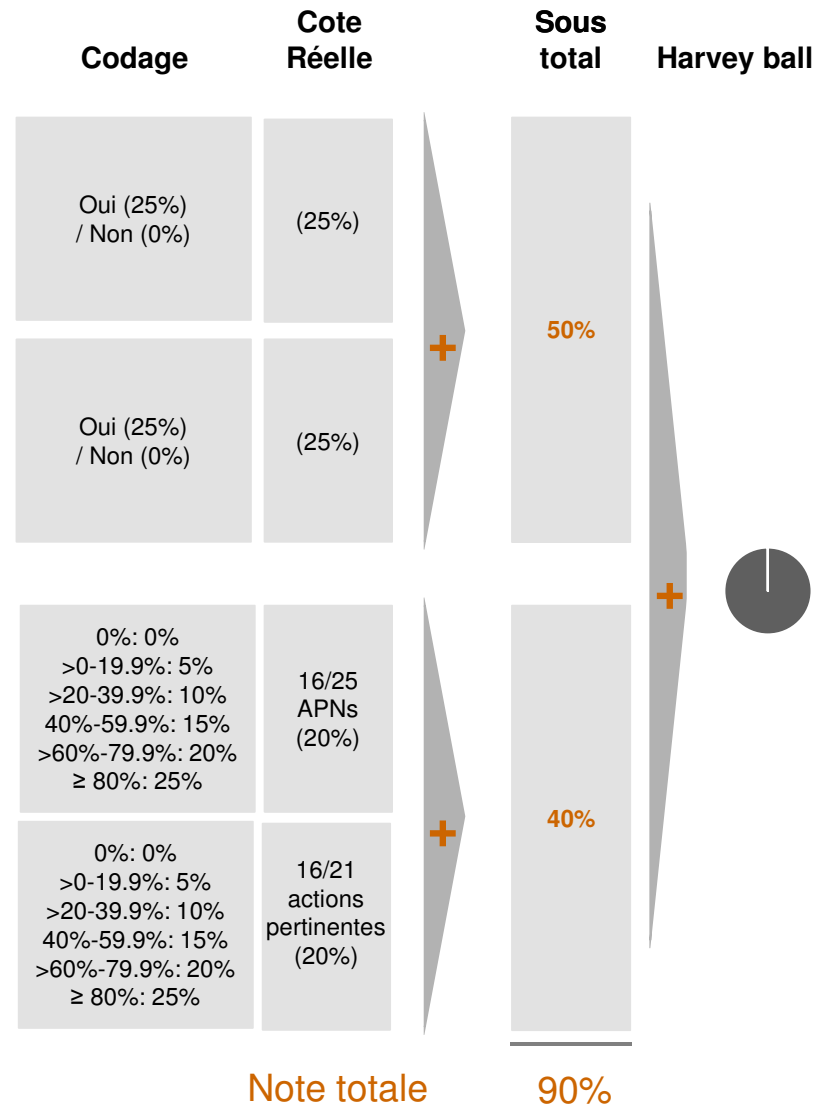
Politique Nationale pour l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses


Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Lettre de Politique Sectorielle des Pêches et de l'Aquaculture


La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)	+	0%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	1/25 APNs (5%)	+	15%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	1/4 actions pertinentes (10%)			

Note totale 15%

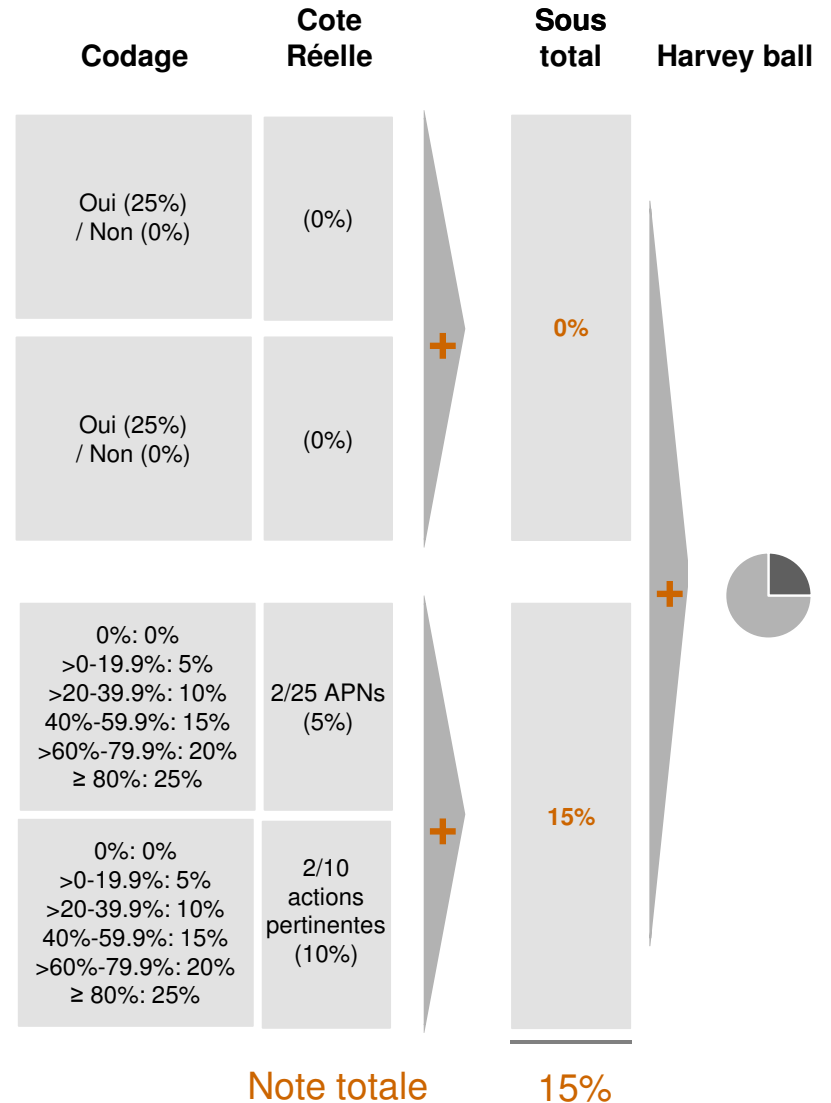
Lettre de politique sectorielle de l'hydraulique et de l'assainissement en milieu urbain et rural

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses


Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Lettre de Politique de Développement de la Filière Arachide


La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)	+	0%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	1/25 APNs (5%)	+	15%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	1/4 actions pertinentes (10%)			

Note totale 15%

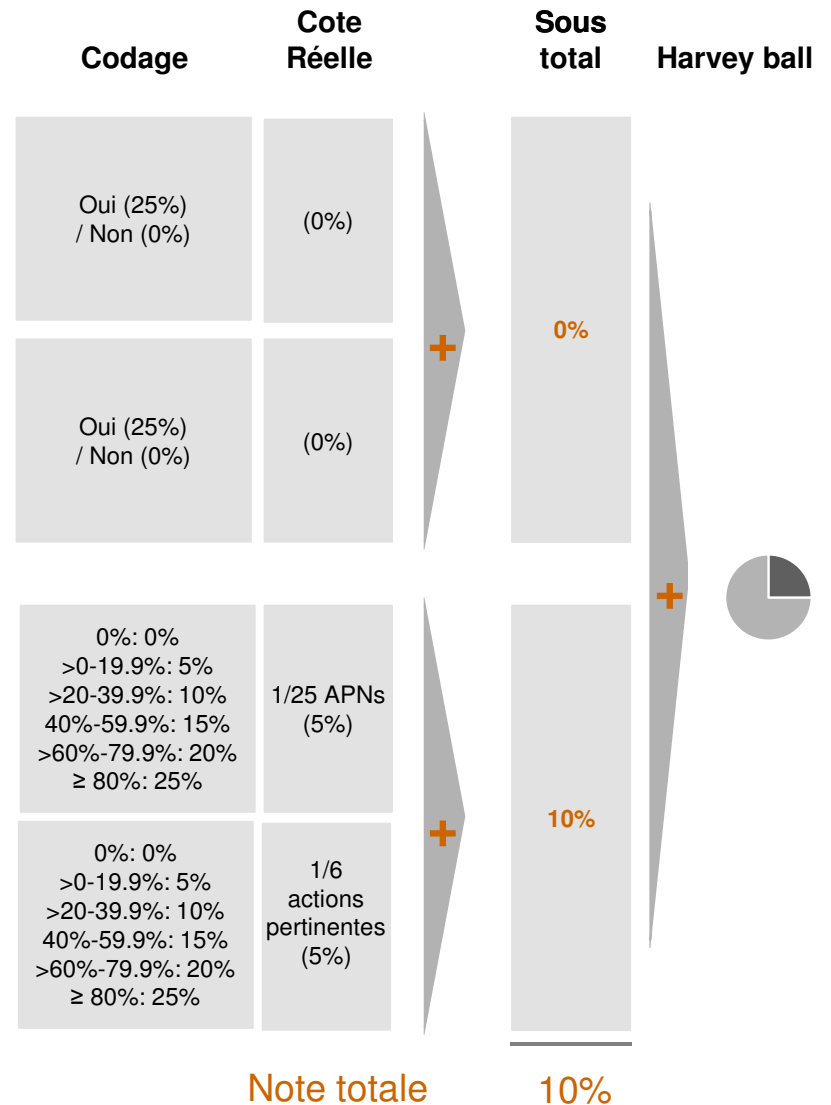
Lettre de Politique de Développement de l'Elevage

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



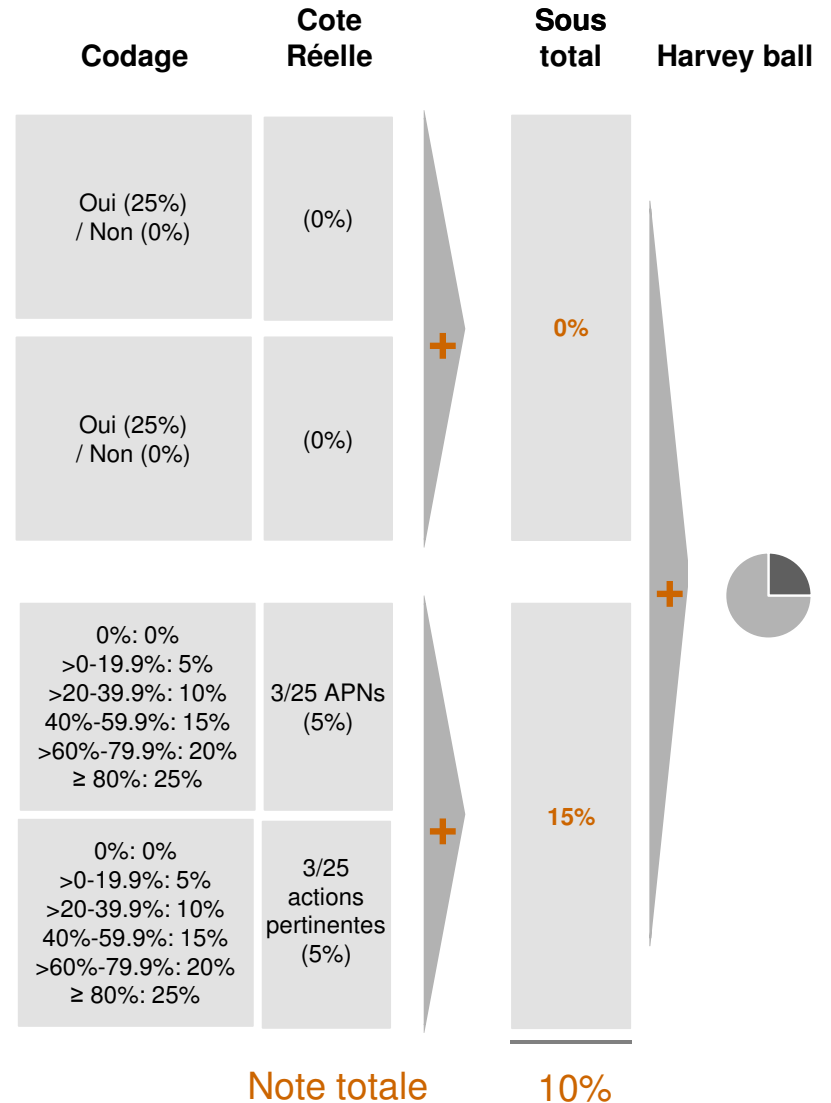
Lettre De Politique Generale pour le Secteur de L'education et de la Formation

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Stratégie Nationale de Sécurité Alimentaire

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(25%)	+	25%	
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	4/25 APNs (5%)	+	15%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	4/16 actions pertinentes (10%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale 40%

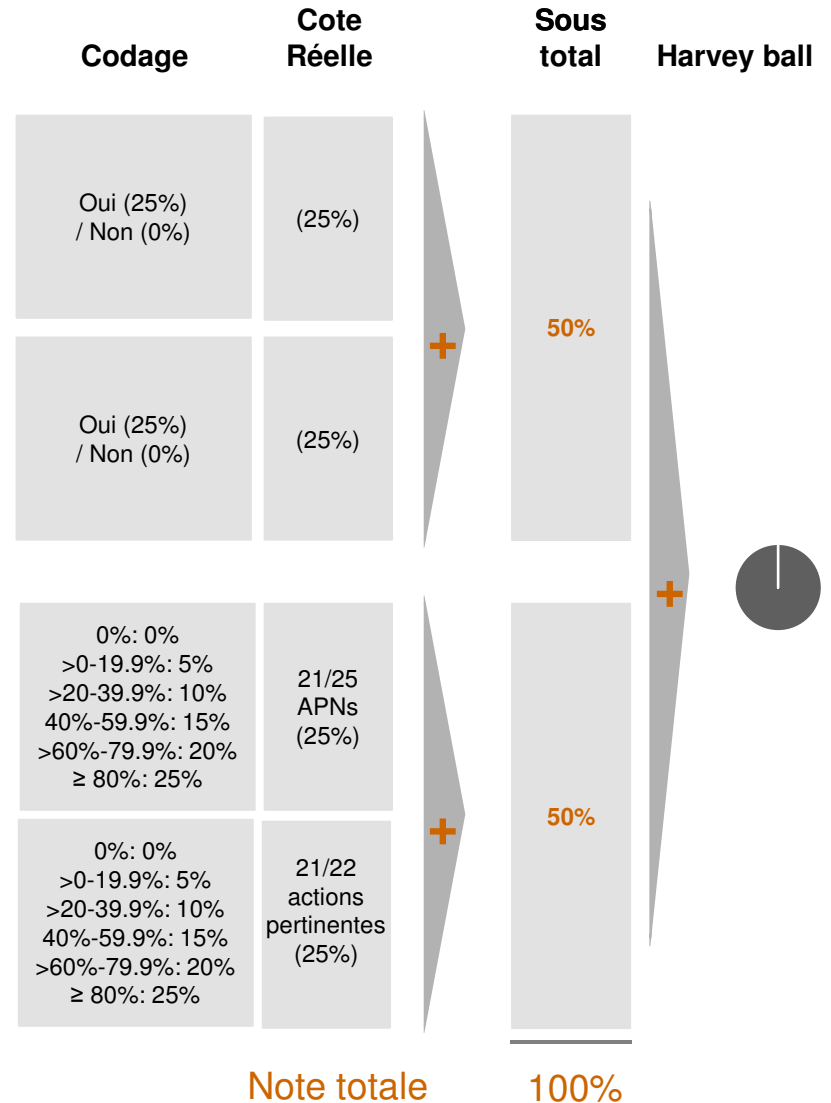
Plan National Strategique pour la Survie de L'Enfant

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



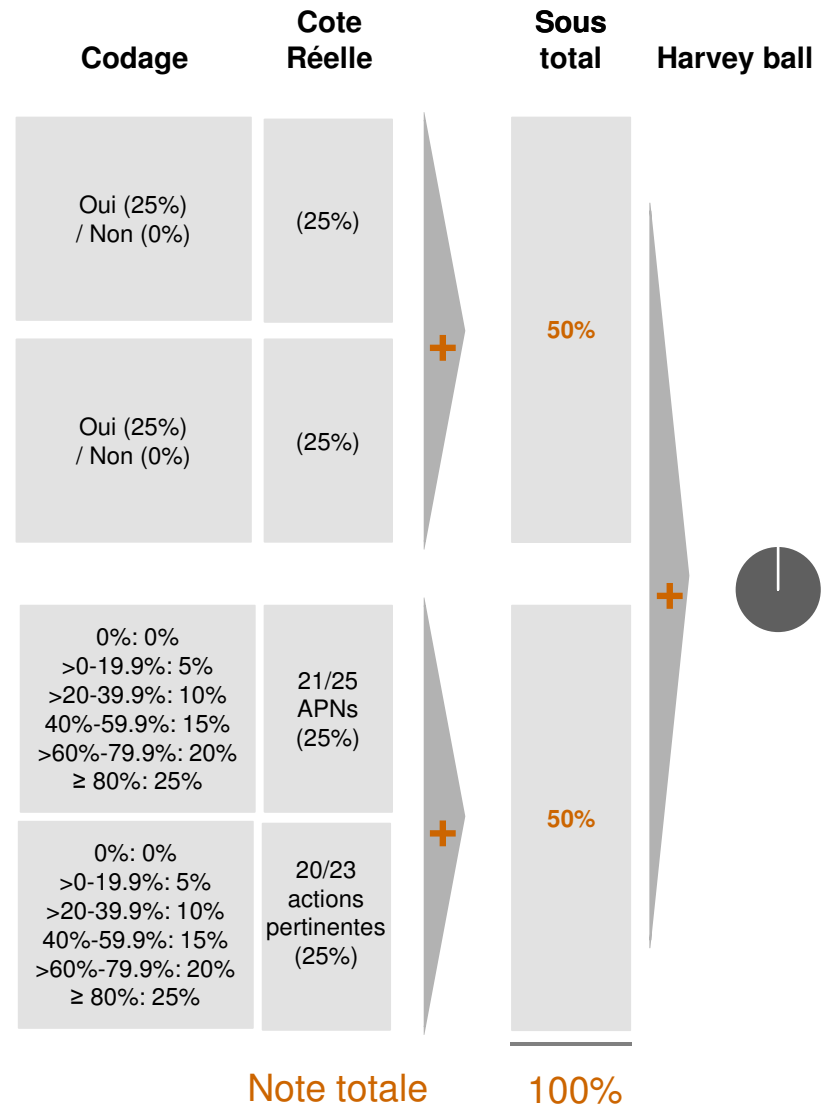
Plan National Stratégique de Santé Communautaire

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



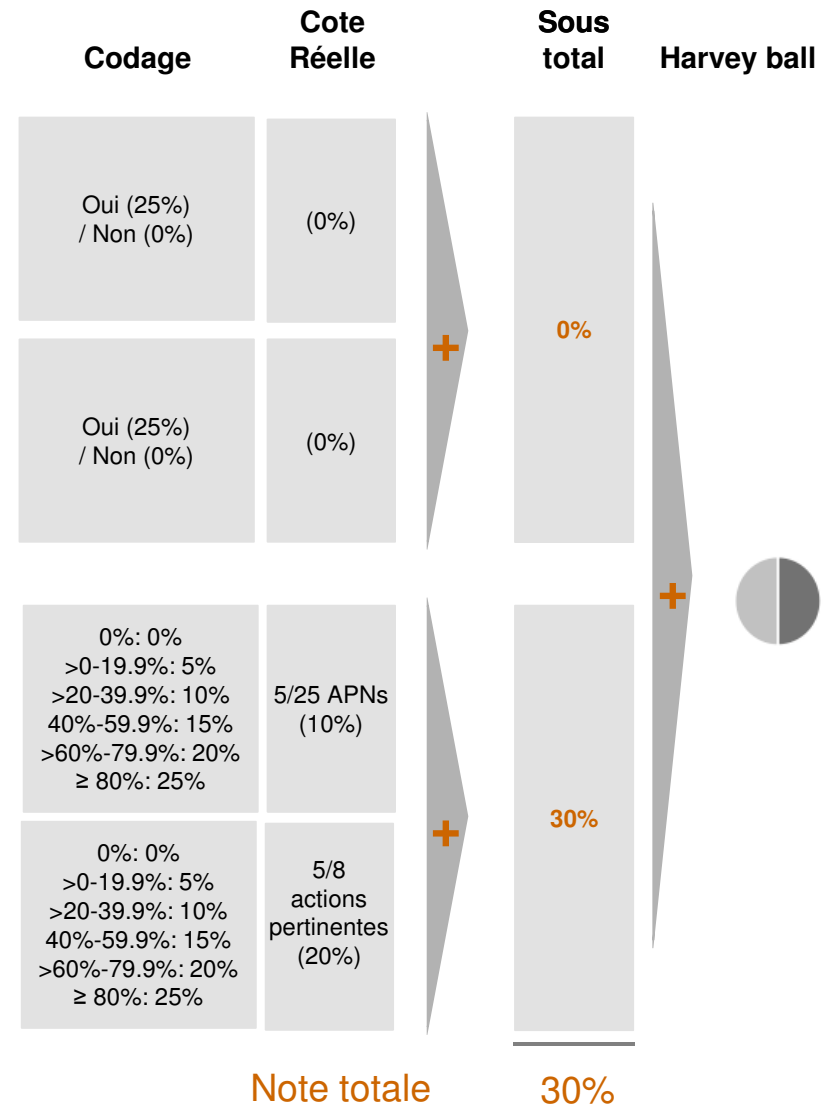
Plan Programme National de Lutte Contre le Paludisme: Plan Strategique National

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses


Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Stratégie nationale de protection sociale et de gestion des risques

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(25%)	+	50%	
Oui (25%) / Non (0%)	(25%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	2/25 APNs (5%)	+	15%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	2/10 actions pertinentes (10%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale

65%

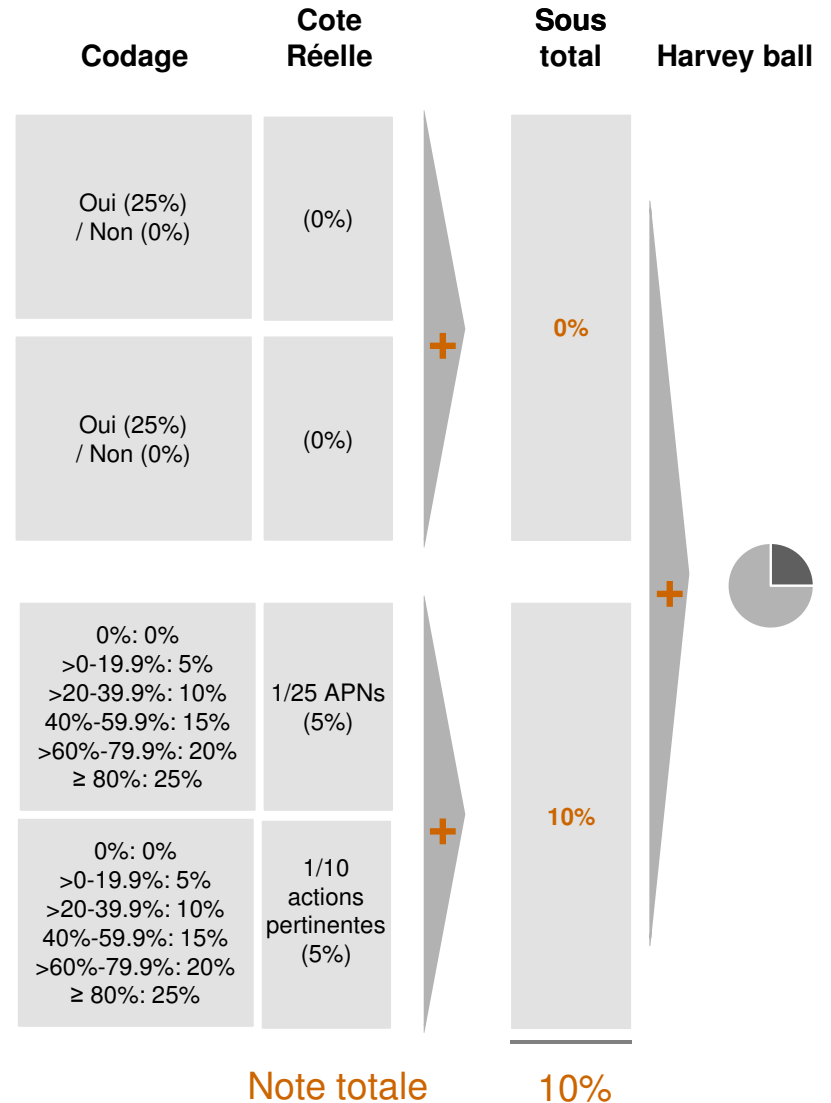
Stratégie Nationale en Sante des adolescent(e)s/Jeunes au Senegal

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Stratégie nationale de Développement de la Riziculture

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Codage	Cote Réelle		Sous total	Harvey ball
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)	+	0%	+
Oui (25%) / Non (0%)	(0%)			
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	0/25 APNs (0%)	+	0%	
0%: 0% >0-19.9%: 5% >20-39.9%: 10% 40%-59.9%: 15% >60%-79.9%: 20% ≥ 80%: 25%	0/3 actions pertinentes (0%)			

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique

Note totale

0%

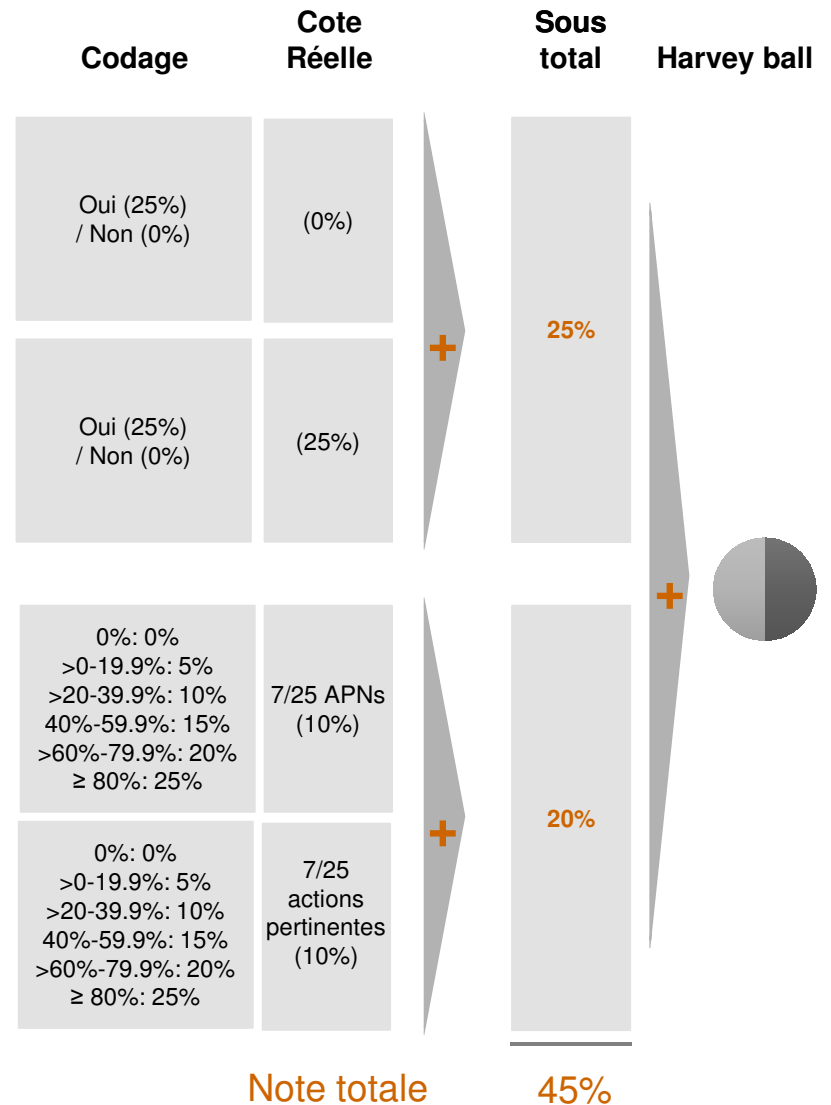
Plan Cadre des Nations Unies Pour l'Assistance au Développement

La nutrition est un aspect essentiel de la politique

Volet 1	La malnutrition est reconnue comme un problème par la politique
	La nutrition est considérée comme étant un objectif et/ou indicateur (par exemple, la prévalence du retard de croissance, émaciation, les carences en micronutriments) dans la politique

Actions de nutrition / interventions stratégiques sont incluses

Volet 2	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'actions de nutrition inclus dans la politique sur le nombre total d'actions de nutrition
	<ul style="list-style-type: none"> Nombre actions de nutrition liées à ce domaine politique inclus dans la politique sur les actions totales de nutrition liés à la politique



Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (1/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Stratégie Nationale de Développement Economique et Social (SNDES)	2013-2017	<p>Objectifs pour la Santé et la nutrition</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer la santé de la mère et de l'enfant: <ul style="list-style-type: none"> – la promotion de l'accouchement dans les structures agréées – la PC gratuite des consultations pré et post natales – la planification familiale – l'amélioration de l'état nutritionnel et de la couverture vaccinale Améliorer l'offre de services de santé Améliorer la prévention et la lutte contre les maladies Améliorer la gouvernance sanitaire <p>Objectifs pour la sécurité alimentaire</p> <ul style="list-style-type: none"> Renforcer le système de prévention/gestion des crises alimentaires <p>Objectifs pour l'eau potable et l'assainissement</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer la gouvernance sanitaire Améliorer l'accès à l'eau potable des populations Développer l'assainissement en milieux urbain et rural Promouvoir la gestion intégrée et durable des ressources Promouvoir une gouvernance de l'eau potable et de l'assainissement <p>Objectifs pour le secteur agricole</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmenter la production et améliorer la productivité agricoles Améliorer le système de pilotage du sous-secteur agricole <p>Objectifs pour le secteur d'élevage</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer la production, la productivité et la compétitivité des systèmes pastoraux et agropastoraux, Améliorer le pilotage sectoriel de l'élevage <p>Objectifs pour le secteur de la pêche et de l'aquaculture</p> <ul style="list-style-type: none"> Gérer durablement la ressource halieutique Valoriser la production halieutique et aquacole Améliorer la production et la productivité de la pêche & l'aquaculture 	<p>Situation nutritionnelle:</p> <ul style="list-style-type: none"> Problème d'exclusion sociale 1 sur 5 travail temps plein Mortalité maternelle: 392 pour 10,000 naissances vivantes L'insécurité alimentaire: 15.1% (rural) 8,5% (urbain) Paludisme est la première cause de morbidité : 42,6% Accès a l'eau: 73,6% (rural), 97% (urbain) <ul style="list-style-type: none"> Au-delà de ces acquis infrastructurels, le principal défi demeure la fourniture effective de l'eau potable. Systemes d'assainissement reste trop faible <ul style="list-style-type: none"> Vise a promouvoir initiative qui donnerait accès aux services essentiels (... santé de base, éducation de base, sécurité alimentaire, cantines scolaires, assainissement, eau, hygiène, nutrition, logement...) <ul style="list-style-type: none"> <i>A noter: Le DPES révisé, est devenu la Stratégie Nationale de Développement Economique et Social, 2013-2017.</i>

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (2/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Plan National de développement sanitaire (PNDS)	2009-2015	<p>11 axes stratégiques :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Accélération de la lutte contre la morbidité et la mortalité maternelles, néonatales et infanto juvéniles 2. Amélioration de la promotion de la santé 3. Renforcement de la prise en charge de la maladie 4. Renforcement de la surveillance intégrée de la maladie & de la riposte 5. Développement des ressources humaines 6. Renforcement des infrastructures, des équipements & maintenance 7. Amélioration de la disponibilité des médicaments & produits médicochirurgicaux 8. Renforcement du système d'information et de la recherche en santé 9. Promotion de la gestion axée sur les résultats 10. Amélioration des capacités du secteur en matière de planification et de gestion administrative et financière 11. Renforcement de la couverture du risque maladie avec un accent sur les groupes vulnérables <p>Les indicateurs d'impact liés a la nutrition mentionnés dans le tableau d'indicateurs du PNDS (section 6.4.1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prévalence de l'insuffisance pondérale chez les moins de 5ans • Taux de mortalité infantile, juvénile, infanto-juvenile, • Prevalence du diabete, du paludisme, du VIH/SIDA 	<ul style="list-style-type: none"> • Dans la restructuration de la direction de prévention, il est proposé de lui rattacher la division de la nutrition et de l'alimentation qui sera chargée: <ul style="list-style-type: none"> • D'élaborer la politique de nutrition et d'alimentation • Appuyer la mise en œuvre de la surveillance nutritionnelle ainsi qu'a la lutte contre la malnutrition • Reference générales dans le paquet d'intervention spécifique à la sante de la mère et du nouveau né: <ol style="list-style-type: none"> i. la couverture adéquate en CPN ii. le dépistage du VIH iii. les soins essentiels du nouveau-né iv. la couverture adéquate en consultation post natale v. les soins appropriés pour les petits poids de naissance vi. la prophylaxie ARV • Lien direct a la nutrition pour l'enfant après un an: <ol style="list-style-type: none"> i. La promotion d'un régime alimentaire suffisant et varié, comportant les micronutriments nécessaires ii. La promotion de modes de vie sains iii. La prévention, le dépistage précoce iv. La PC des maladies infectieuses et parasitaires comme le paludisme, la tuberculose et les infections respiratoires <p>Problèmes d'eau & d'assainissement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentionne traitement communautaire des diarrhées et des parasites dans le contexte des maladies transmissibles

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (3/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Plan Sénégal Emergeant (PSE)	2014-2018	<p>But de la politique</p> <ul style="list-style-type: none"> Nouvelle trajectoire de développement durable pour permettre l'éclosion d'entreprises performantes et compétitives et satisfaire la forte aspiration des populations à un mieux-être <p>3 Axes stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> Transformation structurelle de l'économie et croissance Capital humain, Protection sociale et Développement durable Gouvernance, Institutions, Paix et Sécurité <p>Souligne l'importance de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer l'accès a l'eau potable Développer une approche intégrée pour l'agriculture, l'élevage, et pour les produits de la mer et agroalimentaire <p>Sante publique & nutrition:</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer l'offre et la qualité des services de santé, Améliorer les performances en matière de prévention et de lutte contre les maladies, Améliorer l'état nutritionnel de la mère et de l'enfant, à travers <ul style="list-style-type: none"> la promotion de la diversité du régime alimentaire l'augmentation de la couverture des enfants bénéficiant des services de nutrition la promotion de la nutrition des couches vulnérables Renforcer le dispositif de santé communautaire Améliorer la gouvernance sanitaire 	<p>Situation nutritionnelle:</p> <ul style="list-style-type: none"> Taux de malnutrition chronique: 16% Insuffisance pondérale: 18% Insuffisance pondérale severe: 5% Malnutrition: 21% (rural), 12% urbain Le taux d'accès à l'assainissement : 62,5%(urbain) 35,6% (rural) <p>Pour la sante & nutrition le document réfère au PNDS</p> <p>Mentionne l'adhésion du Sénégal à la Nouvelle Alliance pour la Sécurité Alimentaire et la Nutrition (NASAN)</p> <ul style="list-style-type: none"> Renforcer la mobilisation des financements public-privé plus importants au profit de l'agriculture et de la sécurité alimentaire

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (4/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Lettre de Politique de Développement de la nutrition (LPN)	2001-	<p>L'objectif général :</p> <ul style="list-style-type: none"> Contribuer à l'amélioration de l'état nutritionnel des groupes vulnérables. réduire dans les 10 prochaines années, l'insuffisance pondérale de 45 % <p>Multisectorialité de la nutrition:</p> <ul style="list-style-type: none"> Santé, de l'éducation nationale, de l'Agriculture et de l'Elevage, de la pêche, de la Famille et de la Solidarité Nationale, de la Petite Enfance, du Commerce, de l'hydraulique. <p>9 axes d'interventions stratégiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Renforcement de l'approche communautaire intégrant PAIN & PCIME. 2. Renforcement de la sécurité alimentaire par l'amélioration de la production agricole, la recherche agroalimentaire et la distribution 3. Amélioration des conditions d'approvisionnement en eau potable et d'assainissement du cadre de vie des ménages 4. Réorganisation et renforcement institutionnels de pilotage et de gestion des programmes de nutrition 5. Renforcement du partenariat avec les collectivités locales les ONG, les associations, les agences d'exécution, le secteur privé dans la mise en œuvre des programmes de lutte contre la malnutrition 6. Amélioration des systèmes de collecte, d'analyse, de diffusion des données sur la nutrition et promotion des études et de la recherche 7. Renforcement des capacités des ressources humaines aux niveau national et communautaire 8. Renforcement des programmes d'IEC/ changement de comportement / mobilisation sociale. 9. Développement d'activités génératrices de revenus 	<p>Situation nutritionnelle chez les enfants de moins de 5 ans:</p> <ul style="list-style-type: none"> L'insuffisance pondérale: 18,4 % (20,5% rural, 13,2% urbain) Retard de croissance: 19% (20,9% rural, 14,5% urbain) L'émaciation: 8% (9,3% rural, 6,9% urbain) Méconnaissance des besoins nutritionnels de l'enfant par les mères et le manque de suivi nutritionnel des enfants Allaitement non exclusif: seul 23,5% des enfants de moins de 4 mois sont allaités exclusivement Prévalence de la diarrhée est relativement élevée, souligne lien a la malnutrition Parasitoses intestinale: 45% <p>Situation nutritionnelle chez les adultes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Anémie: 43,63% chez les femmes enceintes, 60% chez les mères 3 mois après l'accouchement Carences en vitamine A: 14,1% de Xérophtalmie, 2,7 % de xérosis et 0,2 % de tache de Bitot chez les enfants de 2-5ans Les maladies chroniques, diabète, HTA favorable chez les adultes ayant des antécédents de petit poids a la naissance Carences en fer: 65% <p>Situation aggravée par les facteurs favorisant la malnutrition:</p> <ul style="list-style-type: none"> l'insuffisance de la production agricole, la faiblesse des revenus, le manque d'accès à l'eau potable et aux soins de santé, l'inexistence de systèmes d'assainissement appropriés et l'analphabétisme. Aucune mention du paludisme

* PAIN: paquet d'activités intégrées de nutrition

** PCIME: prise en charge intégrée des maladies de l'enfant
REACH Policy Overview

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (5/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Politique Nationale de Santé Communautaire (PNSC)	2013-	<p>But de la politique:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réduire la morbidité, la mortalité et les handicaps avec la pleine participation des communautés • La PNSC s’inspire du PNDS <p>Les objectifs de la PNSC:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mettre en place un cadre socio-sanitaire, législatif et réglementaire favorable à la promotion de la santé communautaire; 2. Créer des conditions favorables à l’engagement et à la participation de toutes les parties de la santé communautaire ; 3. Améliorer le processus de planification, le suivi et l’évaluation de la mise en œuvre des services de santé communautaire. <p>8 axes politiques :</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Le renforcement de la participation communautaire ii. Le renforcement des capacités des acteurs communautaires iii. Le développement de paquets de services adaptés iv. La promotion de la collaboration multisectorielle v. L’accroissement du financement de la santé communautaire vi. L’amélioration de la gouvernance vii. La motivation des agents de santé communautaire viii. Le développement de mesures de pérennisation. 	<p>Axe 3: Paquets de services adaptés</p> <ul style="list-style-type: none"> • La santé communautaire englobe les domaines de la lutte contre la maladie, de la santé de la reproduction et de la survie de l’enfant, l’alimentation et la nutrition, l’eau, l’hygiène et l’assainissement. • Il y a trois types d’activités : promotionnelles, préventives, curatives et ré-adaptatives <ul style="list-style-type: none"> – Activités Préventives: <ul style="list-style-type: none"> – le suivi de la croissance, – le dépistage de la malnutrition, – la supplémentation, – la distribution de moustiquaires imprégnées à longue durée d’action et les campagnes de masse contre les maladies tropicales négligées. – surveillance des maladies chroniques telles que le diabète, l’hypertension artérielle et le cancer

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (6/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Document de Politique Nationale de Développement Intégré de la Petite Enfance au Sénégal (PNIDE)	2007-	<p>But du PNIDE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Donner accès et protection de sante aux enfants âgés 0-8ans <p>Directions de la Politique:</p> <ol style="list-style-type: none"> Mise en place d'un cadre institutionnel pour l'intégration de toutes les activités en faveur du jeune enfant au Sénégal Renforcement de l'accès aux structures de la petite enfance Promotion d'un système national de renforcement des capacités Mise en place d'un dispositif de protection des jeunes enfants Développement d'un programme de communication, et de partenariat autour de la petite enfance Mise en place d'un mécanisme de financement des activités en faveur de la jeune enfance ; Renforcement de la qualité des interventions <p>Souligne l'importance de cette politique participative et le role de la culture autour de l'enfant au Sénégal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Met de l'importance sur l'éducation-sante-nutrition Le non-enregistrement des enfants est un obstacle pour la PC (pas de protection sociale) Ressources financieres pour la petite enfance en sante, nutrition & protection: eparpillee et isolee Manque d'implication familiale dans la PC de la petite enfance 	<p>Principales causes de 70% des décès des enfants de 0-5 ans :</p> <ul style="list-style-type: none"> le paludisme, la malnutrition, la diarrhée, les infections respiratoires aiguës et la rougeole. <p>Statistiques nutritionnelles:</p> <ul style="list-style-type: none"> Taux de malnutrition: 19%. Insuffisance pondérale: 18,4% Malnutrition sévère: 8,3% Retard de croissance: 19% Malnutrition est responsable de 30% des cas d'hospitalisation en pédiatrie 20% des cas de décès chez les enfants de moins de 5 ans enfants à des risques de maladies infectieuses et parasitaires car ¼ sénégalais n'ont pas accès a l'eau potable et ne disposent pas de toilettes 82% des femmes enceintes bénéficient au moins d'une consultation prénatale Faibles taux d'accouchements accompagnes 13,4% des enfants naissent avec un poids inferieur à 2500g 43% des mères donnent le sein 6+ heures après la naissance et ~ 30% plus d'une journée après la naissance Allaitement maternel exclusif- 23,5% <p>Politique cible ses objectifs et stratégies par tranches d'age</p>

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (7/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Politique Nationale pour l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (PN-ANJE)	2014-	<p>Objectif global de la politique:</p> <ul style="list-style-type: none"> Porter au moins à 80% le taux de pratiques d'alimentation appropriée chez le nourrisson et le jeune enfant d'ici 2020. <p>4 buts spécifiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> réduire significativement la prévalence de la malnutrition ainsi que de la mortalité infanto-juvénile, conduire à l'amélioration du développement de l'enfant, réduire les risques de maladies chroniques et de surpoids, rompre le cycle intergénérationnel de la malnutrition. <p>Axes stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> Intensification de la protection, promotion de l'allaitement maternel exclusif et de l'alimentation complémentaire adéquate Promotion de la nutrition maternelle et de celle des femmes en âge de procréer Promotion d'un environnement institutionnel et juridique renforçant la protection de la maternité et les droits d'allaiter pour les femmes travailleuses des secteurs formel et informel. Promotion et application effective du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel Adaptation des recommandations courantes au sujet de l'alimentation des enfants nés de mère séropositive Définition et application de mesures spécifiques en ligne avec les recommandations internationales --l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgences naturelles Amélioration de la qualité de la prise en charge des enfants présentant une malnutrition aiguë. 	<p>Chez les nourrissons:</p> <ul style="list-style-type: none"> L'allaitement est très répandu: pratiqué jusqu'à ~21 mois l'allaitement maternel exclusif: 38% 48% des enfants sont mis au sein dans l'heure suivant la naissance insuffisance pondérale: 1%, le retard de croissance: 26%, le maigreur: 10% sous forme sévère ou modérée <p>Chez les enfants de 6-23 mois</p> <ul style="list-style-type: none"> 9% d'entre eux bénéficiaient de pratiques alimentaires appropriées 13% des enfants de moins de 6 mois reçoivent des aliments de complément <ul style="list-style-type: none"> Identifie 22 principales contraintes en matière d'ANJE au Sénégal Malnutrition augmente le risque de transmission du VIH des mères aux nourrissons et la progression de l'infection à VIH. La Politique contribuera également à l'atteinte des engagements pris par le Sénégal dans le cadre des OMD et du mouvement SUN.

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (8/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Lettre de Politique Sectorielle des Pêches et de l'Aquaculture (LPS-PA)	2007-	<p>5 Objectifs de la politique:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gestion durable et restauration de ressources halieutiques <ol style="list-style-type: none"> a) La maîtrise et la gestion des capacités de pêche maritime b) Le contrôle de l'accès aux ressources halieutiques c) L'instauration de plans d'aménagement des pêcheries d) La promotion de conservation de l'habitat marin e) Le renforcement et l'adaptation de la recherche halieutique: f) L'optimisation des moyens de suivi, de contrôle et de surveillance 2. La satisfaction de la demande nationale <ol style="list-style-type: none"> a) Promouvoir le secteur de la pêche continentale et de l'aquaculture b) Réduire les pertes post captures 3. La valorisation optimale des ressources <ol style="list-style-type: none"> a) <i>Au niveau de la pêche artisanale</i> <ol style="list-style-type: none"> i. la réalisation d'infrastructures valorisant la production et qualite ii. l'amélioration des conditions de transformation et de commercialisation des produits frais b) <i>Au niveau de la pêche industrielle</i> <ol style="list-style-type: none"> i. programme d'urgence de sauvegarde de l'agrément national ii. l'assainissement & restructuration de la transformation industrielle iii. l'amélioration du fonctionnement de la filière de la transformation iv. La relance de la filière thonière 4. La qualification des professionnels du secteur 5. Le financement des activités 	<ul style="list-style-type: none"> • Le DSRP 1 (2003-2005) a ainsi inscrit la pêche parmi les leviers de l'axe « création de richesses » • Les produits de la pêche jouent aussi un rôle primordial dans l'alimentation des populations, avec une contribution de 70 % aux apports nutritionnels en protéines d'origine animale. • Coûts élevés des aménagements aquacoles et des intrants (alimentation) qui influent sur les coûts de production et la rentabilité de l'activité • La satisfaction de la demande nationale passera également par une minimisation des pertes post captures • Le développement de l'aquaculture vise principalement à compenser la baisse de la production de capture qui constitue: <ul style="list-style-type: none"> – une menace sérieuse pour la sécurité alimentaire et l'approvisionnement en protéines d'origine animales de la population sénégalaise, – menace amplifiée du reste par la croissance démographique et son corollaire, l'augmentation des besoins alimentaires. • Pas de lien directe a la nutrition

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (9/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Lettre de politique sectorielle de l'hydraulique et de l'assainissement en milieu urbain et rural (LPSEPA)	2005-	<p>Objectif: un cadre unifié d'interventions, des réformes institutionnelles, et des systèmes de financement durables.</p> <p>Axes Stratégiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> Gestion des ressources en eau objectifs d'ici 2015: <ul style="list-style-type: none"> Garantir une gestion durable du lac de guiers, pour l'hydraulique Améliorer la qualité de l'eau proposée aux usagers ruraux du bassin arachidier, à un coût raisonnable Identifier des ressources en eau alternatives pour l'irrigation maraîchère Renforcer la qualité des données et des analyses Hydraulique rurale & urbain <ul style="list-style-type: none"> Cadre organisationnel et institutionnel de l'hydraulique Renforcement et la consolidation des infrastructures techniques Préservation de l'équilibre financier du secteur de l'hydraulique Mise en œuvre d'actions ciblées de lutte contre la pauvreté Assainissement Rurale & Urbain <ul style="list-style-type: none"> Cadre unifié des interventions au niveau national Réformes institutionnelles Systèmes de financement durables. 	<p>Situation</p> <ul style="list-style-type: none"> Les ressources en eau sont mal réparties, <ul style="list-style-type: none"> Difficilement mobilisables pour satisfaire la demande en eau potable des populations, des autres usagers. Les usages multiples (industries, agriculture, production d'eau potable) entraînent des tensions persistantes sur l'utilisation des eaux Pollution du lac par les rejets des industries agroalimentaires de la zone, évaporation élevée avec une accumulation importante des sels, La qualité des eaux souterraines a des concentrations importantes en chlorures (> 750mg/l) et en fluor (> 3mg/l) ; En 2004, 64% de la population rurale du Sénégal dispose d'un accès qualifié de "raisonnable" à l'eau potable, En matière de santé: <ul style="list-style-type: none"> Traitement de l'eau & assainissement

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (10/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Lettre de Politique de Développement de la Filière Arachide (LPDFA)	2003-	<p>Deux objectifs majeurs:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Améliorer la compétitivité de la filière de l'arachide (ii) Renforcer et diversifier la production d'arachide et les débouchés des produits arachidières. <p>Axes stratégiques des objectifs :</p> <p>Axe 1: Amélioration de la compétitivité de la filière de l'arachide</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) L'assainissement du cadre légal et réglementaire ; (ii) La restauration de la base productive de la filière ; (iii) La mise en place d'un système de financement approprié <p>Axe 2: Poursuivre et renforcer la diversification de la production d'arachide et des débouchés des produits arachidières.</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Création d'un environnement propice à la professionnalisation des acteurs de la filière (ii) Renforcement de la diversification de la production (iii) Amélioration de la gestion de la qualité (iv) La privatisation de la Société Nationale de Commercialisation des Oléagineux du Sénégal (SONACOS) 	<ul style="list-style-type: none"> • L'arachide représente la première production agricole du Sénégal. <ul style="list-style-type: none"> – une source importante dans la génération de revenus pour le monde rural. • La transformation artisanale est particulièrement liée aux fonctions alimentaires de l'arachide au Sénégal. <ul style="list-style-type: none"> • fournit aux ménages une variété de produits dont l'huile, les pâtes, les cacahuètes, la farine et les tourteaux pour la consommation humaine et animale. • Préoccupations légitimes de santé publique: <ul style="list-style-type: none"> • la présence de l'aflatoxine • l'absence de techniques de décontamination accessibles • Aux contraintes techniques susvisées s'ajoute l'effet de la grande variabilité du climat et la dégradation des prix et des revenus agricoles qui confortent les producteurs

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (11/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Politique sectorielle Elevage	1999-	<p>Objectifs spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> De manière plus spécifique, les objectifs ci-après seront recherchés La production globale de viande actuellement de 100.000 tonnes sera portée à 144.600 tonnes en l'an 2003, La consommation d'œufs actuellement de 22 unités per capita sera portée à 30 unités en l'an 2003. La facture laitière sera progressivement réduite et la production locale accrue La production des miels et cires sera augmentée respectivement de 200 à 1000 tonnes et de 50 à 150 tonnes La filière équine devra connaître un développement grâce à l'amélioration génétique des races locales. <p>Axes Stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> Rendre les différentes filières animales plus compétitives, plus productives et plus diversifiées. Développer l'initiative privée et renforcer la professionnalisation des producteurs et leurs organisations socio-professionnelles. Adapter l'environnement financier aux besoins des producteurs privés qui investissent pour l'intensification de l'élevage. Assurer la qualité des services fournis par l'Etat. Assurer une saine gestion des ressources naturelles pour un développement durable. 	<ul style="list-style-type: none"> le secteur de l'élevage constitue un maillon essentiel de l'économie, <ul style="list-style-type: none"> à travers la promotion des exportations, la création d'emplois et la satisfaction des besoins alimentaires des populations rurales et urbaines. <p>Aucune mention de la nutrition</p> <p>Atouts:</p> <ul style="list-style-type: none"> Un cheptel important et varié des traditions pastorales un contrôle sur les deux principales épizooties que sont la peste bovine et la péripneumonie contagieuse bovine. une grande disponibilité de sous-produits agricoles et agro-industriels l'existence d'une zone à vocation pastorale marquée et de zones aménagées propices aux cultures fourragères un personnel technique public et privé qualifié une grande marge de progression des systèmes de production. <p>Contraintes:</p> <ul style="list-style-type: none"> un mode d'élevage essentiellement extensif a faiblesse de l'investissement public et privé dans le secteur une dégradation progressive des écosystèmes pastoraux une persistance de certaines maladies une connaissance limitée des effectifs réels du cheptel les insuffisances dans la politique de formation des éleveurs l'absence d'une sécurisation foncière la faiblesse du potentiel laitier des races locales

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres politiques (12/12)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Lettre De Politique Generale pour le Secteur de L'éducation et de la Formation (LPSEF)	2005-	<p>Axes stratégiques :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'universalisation de l'achèvement du cycle élémentaire et l'amélioration de l'accès dans les autres cycles 2. La création des conditions d'une éducation de 3. L'éradication de l'analphabétisme et la promotion des langues nationales 4. L'expansion de la responsabilité des communautés dans le système éducatif 5. La promotion et l'orientation de la formation professionnelle vers le marché du travail 6. L'élimination des disparités entre groupes sociaux-economiques à tous les niveaux d'enseignement 7. La promotion de l'éducation des filles 8. Le partenariat efficace et bien coordonné 9. L'ouverture à la coopération régionale au sein de l'espace CDEAO. <p>Sous-secteurs de la politique d'éducation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Développement intégré de la petite enfance (DIPE) 2. L'enseignement élémentaire 3. L'enseignement moyen 4. L'éducation non formelle 5. L'enseignement secondaire général 6. La formation professionnelle et technique 7. L'enseignement supérieur 	<p>Amélioration de la qualité de l'éducation et des performances du système éducatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'éducation à la santé/nutrition, à l'environnement, à la vie familiale et en matière de population constitue une garantie essentielle pour l'avènement d'un développement humain durable. <ul style="list-style-type: none"> – des compétences utiles seront installées chez les apprenants en matière de prévention des maladies telles que le VIH/SIDA et le paludisme et des paquets de service de santé seront domiciliés dans les établissements scolaires. – un effort particulier sera déployé pour l'amélioration de l'environnement scolaire, la mise en place de points d'eau potable et de blocs sanitaires séparés pour filles et garçons dans toutes les écoles • Sous-secteur #3: <ul style="list-style-type: none"> – De 3 à 6 ans, l'enfant est pris en charge dans des structures de prise en charge de la petite enfance : <ul style="list-style-type: none"> – écoles maternelles et garderies communautaires, case des tous petits, dans le cadre d'une approche holistique intégrant les activités éducatives, nutritionnelles et sanitaires. • Ne reconnaît pas la malnutrition comme étant un problème national

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (1/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Stratégie Nationale de Sécurité Alimentaire	2010-	<p>Vision: créer les conditions d'une sécurité alimentaire nationale et à réduire structurellement la pauvreté et les inégalités.</p> <p>Objectifs :</p> <ol style="list-style-type: none"> la création des conditions d'une sécurité alimentaire structurelle fondée prioritairement sur l'amélioration profonde des conditions de production et la mobilisation durable de production Le renforcement des capacités de prévention et de gestion des crises conjoncturelles Un dispositif institutionnel apte à prendre en charge efficacement et durablement les problèmes d'insécurité alimentaire <p>Axes stratégiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> Restauration et Gestion rationnelle et durable de l'espace de la base productive Promotion d'une agriculture plus productive, diversifiée et durable Garantie aux populations d'une alimentation saine et nutritive Mise en place d'infrastructures favorisant l'accessibilité aux produits Elaboration et mise en œuvre d'un système de prévention et de gestion des crises conjoncturelles adapté et efficace Mise en place d'un dispositif institutionnel apte à prendre en charge efficacement et durablement les problèmes d'insécurité alimentaire. <ul style="list-style-type: none"> La malnutrition des enfants continue d'être un problème de santé publique au Sénégal 	<p>Statistique nutritionnelles</p> <ul style="list-style-type: none"> Malnutrition aigue (maigreux): 9,8% (rural) forme sévère de maigreux: 1,7% présence d'œdèmes nutritionnels: 0,2% La malnutrition aigue, (modérée ou sévère) : critique dans la région de Matam (MAG: 22,7%, MAS: 4,9%) et préoccupante dans la région de Tambacounda (MAG:14,7%, MAS: 3,1%) MAG entre 10 et 15%: Louga (10,7%), Diourbel (10,3%), Kaffrine (10,6%), Kolda (11%) et Kédougou (11,3%) retard de croissance en taille: Kolda et Kédougou (>30%) , Sédhiou (29,5%), Tamba--le département de Koumpentoum (34,1%) la prévalence de la malnutrition chronique dans la région de Matam est très faible (17,9%) malgré la forte MAG L'émaciation (6 et 23 mois): 11,2% L'émaciation sévère (6 et 23 mois): 2,5% Les garçons sont plus affectés que les filles <p>Sécurité alimentaire:</p> <ul style="list-style-type: none"> L'effondrement des prix des produits traditionnels d'exportation contribue à fragiliser la position du Sénégal sur les marchés internationaux <ul style="list-style-type: none"> Importance de la disponibilité, de l'accessibilité, de la stabilité, de l'utilisation l'absence de partage d'une vision commune de la sécurité alimentaire.

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (2/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Plan National Stratégique pour la Survie de L'Enfant (PSNE)	2007-2015	<p>Objectif de la Strategie: Contribuer à l'amélioration de l'état de santé des enfants de moins de cinq ans en vue d'accélérer l'atteinte des objectifs 4 et 5 du millénaire pour le développement (OMD)</p> <p>Objectifs spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réduire la mortalité néonatale de 35‰ en 2005 à 16‰ d'ici 2015 en tenant compte de la feuille de route pour l'accélération de la réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles et néonatales; • Réduire la mortalité infanto juvénile de 121‰ en 2005 à 44‰ d'ici 2015 conformément aux OMD. <p>Axes Strategiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Amélioration de la disponibilité et de l'accessibilité du paquet intégré d'interventions de qualité pour la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant, 2. Augmentation de la demande et de l'utilisation des services par les populations notamment les groupes vulnérables , 3. Création d'environnements institutionnel, réglementaire et économique favorables au passage à l'échelle du paquet d'interventions. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les disparités inter-régionales sont très importantes • La morbidite chez les enfants de moins de 5 ans est globalement très élevée avec comme causes principales : <ul style="list-style-type: none"> • le paludisme (30% des enfants), • la diarrhée (22%) • les IRA (13%) et • l'anémie un taux global de 82,6% dont 7,4% pour la forme sévère, 55% pour la forme modérée et 20,2% pour la forme légère. • Prevalence de diarhee: les régions de Kolda(17%) de Louga(17%) de Thiès (17%) de Ziguinchor (17%) de Dakar (28%) de Kaolack (33%) <ul style="list-style-type: none"> • Pas d'écarts importants de la prévalence en fonction de l'indice de bien-être du ménage. • Prévalence de l'anémie sévère dans les régions de Kaolack, Tambacounda et Fatick est 2-3X plus élevée que dans les régions de Ziguinchor, Thiès, Dakar et Diourbel. <ul style="list-style-type: none"> • prévalence de l'anémie sévère des enfants des ménages les plus pauvres (12%), les plus riches (2%) • La prévalence de l'insuffisance pondérale : Kolda (32 %), Matam (28%), Saint-Louis (27%), Tambacounda (25%) et Louga (21%) ; Dakar (6 %). <ul style="list-style-type: none"> • ménages riches, (6 %) vs. pauvres (26 %) •Prevalences d'IRA: Dakar (21 %), Kaolack (17 %), Louga (16 %) et Matam (15 %)

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (3/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Plan National Stratégique de Santé Communautaire (PNSSC)	2014-2018	<p>Objectifs:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Améliorer la couverture et la qualité des services de santé communautaire 2. Renforcer la participation communautaire dans la résolution des problèmes de santé 3. Assurer la pérennisation des interventions communautaires <p>Axes Stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Améliorer la couverture géographique 2. Renforcer l'intégration au système de santé 3. Améliorer la qualité et élargir l'offre 4. Renforcer la participation des communautés et des collectivités locales 5. Mettre en place la gouvernance et le schéma général de mise en œuvre de la santé communautaire 	<p>Prévalence de l'insuffisance pondérale: 17,7% Prevalence de VIH/SIDA: 0,7 % Taux d'incidence du paludisme: 21 cas pour 1000</p> <p>2 objectifs de nutrition:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Améliorer l'état nutritionnel des enfants entre 0 et 5 ans 2. Assurer l'intégration de la nutrition dans des approches multisectorielles. <p>Objectifs spécifiques en matière d'alimentation et de nutrition sont assurés à 100 % par la:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Santé communautaire : 80 % des enfants doivent bénéficier des services nutritionnels au niveau communautaire 2. 80 % des enfants entre 6 mois et 5 ans sont dépistés pour la malnutrition aiguë 3. 90 % des mères d'enfants de 0 à 5 ans participent aux activités de communication en vue de changements de comportement. <p>Objectifs spécifiques en matière d'eau et d'assainissement:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Réduire la morbidité liée aux maladies diarrhéiques : <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la qualité des points d'eau, accélérer la mise en place de latrine ; le lavage des mains; traitement des ordures. 2. Réduction de la prévalence des maladies à transmission vectorielle

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (4/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Programme National de Lutte Contre le Paludisme: Plan Stratégique National	2011-2015	<ul style="list-style-type: none"> Le plan stratégique 2011-2015 a pour objectifs de réduire la morbidité liée au paludisme pour atteindre le seuil épidémiologique de pré élimination et de réduire la mortalité <p>8 principaux domaines thématiques</p> <ol style="list-style-type: none"> La lutte anti – vectorielle (LAV) La lutte contre le paludisme pendant la grossesse La prise en charge des cas. <ul style="list-style-type: none"> la réactualisation de la politique le développement du partenariat /le secteur privé, l’optimisation de la planification et de la gestion au niveau opérationnel, le renforcement des capacités, la systématisation de la confirmation biologique, le contrôle continu de la qualité des traitements La gestion des épidémies et des urgences La gestion des achats et approvisionnements La promotion de la santé <ul style="list-style-type: none"> l’optimisation de l’IEC/CC, l’élargissement du plaidoyer, la consolidation des interventions à base communautaire, la mobilisation sociale et le renforcement des capacités des communautés La gestion du programme Le suivi – évaluation 	<ul style="list-style-type: none"> Le taux de morbidité proportionnelle est passé de 35,72% de cas cliniques en 2001 à 3,07 % de cas confirmés en 2009 <p>Objectifs pour 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> Amener au moins 80% de la pop à dormir sous MILDA Protéger au moins 90% de la pop par les AID Protéger au moins 80% des femmes enceintes par le TPI à la SP et les MILDA conformément aux directives nationales Traiter tous les cas de paludisme chez les femmes enceintes vues dans les structures sanitaires Confirmer par la GE ou le TDR au moins 95% des cas suspects Prendre en charge 100% des cas de paludisme diagnostiqués 80% des épidémies et situations d’urgence d’ici 2015 Contrôler toutes les épidémies et situations d’urgence dans les deux semaines suivant leur détection Rendre disponibles de façon permanente les médicaments et produits anti – paludiques dans au moins 95% des formations sanitaires publiques et communautaires Renforcer la promotion de la santé pour une meilleure efficacité des interventions de lutte contre le paludisme Renforcer les capacités managériales et opérationnelles Assurer la disponibilité à temps et l’utilisation des données pour le suivi et l’évaluation du plan stratégique <p>Pas de mention directes a la nutrition, sauf un pour la malnutrition aigue severe</p>

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (5/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Stratégie nationale de protection sociale et de gestion des risques (SNPS)	2005-	<p>Vision</p> <ul style="list-style-type: none"> La protection sociale et la gestion des risques constituent les instruments privilégiés pour une croissance accélérée et une réduction durable de la pauvreté. <p>Objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> Ne pas remettre en cause la légitimité des dispositifs du système formel qui sont en place Éviter de «fabriquer de nouveaux pauvres» <ul style="list-style-type: none"> cad accorder un revenu de remplacement qui ne soit pas théorique mais qui évite réellement aux bénéficiaires des régimes de basculer dans la pauvreté Étendre le champ de couverture par phases successives : Assurer des conditions de vie décentes & au moins à préserver une certaine pérennité du revenu lorsque survient un risque social Mettre en œuvre une stratégie d'extension rapide et adapté au contexte culturel et économique <p>Axes Stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> Reforme Et Renforcement Des Systemes Formels De Securite Sociale Extension De La Protection Sociale Amelioration De La Capacite De Reponse Aux Chocs Et Risques Pour Les Groupes Vulnerable Gestion Des Risques Majeurs Et Catastrophes 	<ul style="list-style-type: none"> Prise en compte de la vulnérabilité dans les programmes sociaux Destinés aux enfants (vaccination, nutrition, cantines scolaires), les campagnes de prévention médicale (vaccination, sensibilisation) devraient occuper une place centrale dans les stratégies sectorielles. A noter "les chiffres officiels de la morbidité ne donnent aucune information sur la malnutrition sous-jacente en tant que cause et facteur aggravants de maladie mais, selon certaines estimations, les morts d'enfants en font la seconde cause majeure" Fait le lien entre la mortalité maternelle lien avec la mauvaise nutrition Paludisme aggrave les malnutris 25% des ménages ruraux déclare avoir souvent ou toujours eu des difficultés à s'approvisionner en nourriture Signes d'arrêt de croissance: >43%(rural) des enfants âgés de moins de 5 ans Insuffisance pondérale: 24% (rural) Signes de rachitisme: 10% (rural) Malnutrition modere ou severe : 21% (rural) 14% (urbain)

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (6/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Stratégie Nationale en Sante des adolescent (e)s/Jeunes au Senegal (SNSAJ)	2005-	<p>Objectifs généraux:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Améliorer l'accès des A/J* à des services adaptés à leurs besoins 2. Aider les A/J à adopter des comportements responsables et à prendre des décisions adéquates 3. Créer un environnement social, législatif et réglementaire favorable à la promotion de la santé des A/J en général et de la reproduction <p>Axes Strategiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Intégration de la PC de la santé des A/J dans l'offre de services des points de prestations de services, dans tous les programmes des autres ministères et les interventions communautaires de base 2. Amélioration de la qualité des services de santé des A/J 3. Développement de la communication interpersonnelle et de masse sur la santé en général et la santé de la reproduction 4. Installation de compétences de vie courantes et promotion d'occupations saines chez les A/J 5. Institutionnalisation de la santé en général et de la reproduction des A/J en particulier dans les programmes de formation scolaires/extra scolaires et des services communautaires de base 6. Mobilisation des ressources 7. Instauration d'un environnement législatif et réglementaire favorable à la santé des A/J 8. Promotion de la collaboration et de la coordination multisectorielle 9. Implication des communautés dans la promotion de la santé des A/J 	<ul style="list-style-type: none"> • Definit le role des differents acteurs (i.e. multisectorialite des ministeres) • Seul mention de la nutrition se réfèrent au role donné a la division de du Contrôle Médical Scolaire du Ministère de l'Education qui mettra en oeuvre le volet santé et nutrition du Programme Décennal d'Enseignement et de Formation pour tous (PDEF) • Seul indicateur lie a la nutrition mentionne est dans la section de suivi et d'evaluation: <ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage d'adolescent(e)s/jeunes connaissant les affections les plus courantes, les maladies endémiques dans leur localité et les moyens de prévention (bilharziose, paludisme, onchocercose malnutrition, etc.)

*A/J: adolescent(e)s/jeunes

REACH Policy Overview

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (7/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références à la nutrition)
Stratégie nationale de Développement de la Riziculture	2005-2012	<p>Objectifs:</p> <ul style="list-style-type: none"> Quantitatifs pour remédier aux importations selon un échéancier bien défini en vue d'assurer la sécurité alimentaire ; Qualitatifs pour satisfaire aux goûts et exigences des consommateurs, mais aussi aux critères de compétitivité. <p>Axes stratégiques</p> <ol style="list-style-type: none"> La lutte contre la salinisation et l'ensablement des bas-fonds Le développement d'une politique appropriée de mécanisation intermédiaire La promotion de l'utilisation des engrais Le renforcement de l'encadrement L'introduction de variétés adaptées L'aménagement et la protection des zones de culture dans le cadre de la préservation et de la gestion des ressources naturelles La mise en place de mécanismes appropriés de financement (micro crédit) La réhabilitation de la station de l'ISRA à Djibélor dans le sud 	<p>Objectif du gouvernement:</p> <ul style="list-style-type: none"> L'autonomie alimentaire face au contexte mondial marqué par un renchérissement des prix des produits agricoles La création d'un environnement incitatif pour l'implication du secteur privé constitue un défi majeur pour la croissance économique et l'éradication de la pauvreté. <p>Aucune mention de la nutrition</p>

Volet 1: Evaluer si la nutrition est largement reflétée ou non par les cadres stratégiques (7/7)

Document	Période couverte	Les objectifs et / ou les indicateurs nutritionnels figurant dans le document	Remarques (ex. références a la nutrition)
Plan Cadre des Nations Unies Pour l'Assistance au Developpement	2012-2016	<p>Axes stratégiques:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Création d'opportunités pour le développement économique du monde rural 2. Amélioration de l'accès équitable des populations (hommes et femmes) aux droits et aux services sociaux de base, protection sociale et développement durable 3. Renforcement de la gouvernance au niveau central et local en appui au développement humain durable <p>Effet #2 (Matrice des resultats)</p> <ul style="list-style-type: none"> • D'ici 2016, la sécurité alimentaire et nutritionnelle, des populations (hommes et femmes) est améliorée de façon durable • En matiere de sante, partenariat avec: FAO, PAM, FIDA, BIT, FAO, UNFPA, UNICEF, OMS 	<p>En matière de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les taux de mortalité maternelle et infantile restent élevés : 85 décès pour 1000 • Les décès maternels et néonataux sont dus à un accès encore limités aux SONUB et SONUC • Contexte de faible prévalence contraceptive (10,2%) • Les besoins non satisfaits en planification familiale soient élevé (32%). • Relâchement de la vaccination, • Niveau de malnutrition observé notamment dans les régions périphériques, • L'insécurité alimentaire des ménages en milieu rural (15,1%) et en milieu urbain (8,5%) <p>Mentionnés dans la matrice des résultats:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malnutrition chronique/aigue • Les pratiques familiales essentielles <ul style="list-style-type: none"> • Allaitement maternel exclusif, • lavage des mains au savon, • utilisation MILDA, • Prise en charge de la diarrhée par SRO/Zn • Pas de mention d'allaitement complémentaires • Dépistage seul en matière de VIH, TB, paludisme

*SONUB: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base

**SONUC: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complets

Volet 2: Récapitulatif des interventions existantes dans les politiques et stratégies.

A noter: Une intervention n'est pas toujours pertinente pour chacune des politiques/stratégies concernées

	Politiques											
	PNDS	SNDES	PSE	LPN	PNSC	PNDIDE	PN-ANJE	LPS-PA	LPSEPA	LPDFA	LPDE	LPSEF
	2009-2018	2013-2017	2014-2018	2001	2013-	2007-	2014-	2007-	2005-	2003	2013-2017	2005-
Supplémentation Vit.A	✗	✗	—	✓	✓	✓	✓	—	—	—	—	—
Supplémentation Fer/ Acide Folique.	✗	✗	—	✓	✓	✓	✓	—	—	—	—	—
Dépistage de la malnutrition	✗	✗	✗	✗	✓	✗	✓	—	—	—	—	—
PC-MAS	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓	—	—	—	—	—
PC-MAM	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓	—	—	—	—	—
Déparasitage	✗	✗	—	✓	✗	✗	✓	—	—	—	—	—
Suivi de Croissance	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	—	—	—	—	—
Allaitement exclusif	✗	✗	—	✓	✗	✓	✓	—	—	—	—	—
Alimentation complémentaire	✗	✗	—	✓	✗	✗	✓	—	—	—	—	—
Fortification à domicile	✗	✗	—	✗	✗	✓	✓	—	—	—	—	—
Agriculture Familiale	✗	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✗	✓	✓	✗
Biofortification	✗	✗	✗	✗	—	—	—	—	—	—	—	✗
Fortification	✗	✗	✗	✗	✗	—	—	—	—	✗	✗	✗

Volet 2: Récapitulatif des interventions existantes dans les politiques et stratégies.

A noter: Une intervention n'est pas toujours pertinente pour chacune des politiques/stratégies concernées

	Stratégies							UNDAF
	SNSA	PNSE	PNSSC	PNLP	SNPS	SNSAJ	SNDR	PNUAD
	2010-	2007-2015	2001	2011-2015	2005	2005	2005-2012	2012-2016
Supplémentation Vit.A	—	✓	✓	—	—	—	—	✗
Supplémentation Fer/ Acide Folique.	—	✓	✓	—	—	—	—	✗
Dépistage de la malnutrition	✗	✓	✓	—	—	—	—	✗
PC-MAS	—	✓	✓	✓	—	—	—	✗
PC-MAM	—	✓	✓	✗	—	—	—	✗
Déparasitage	✗	✓	✓	—	✗	—	—	✗
Suivi de Croissance	✗	✓	✓	—	—	—	—	✗
Allaitement exclusif	—	✓	✓	—	—	—	—	✓
Alimentation complémentaire	—	✓	✓	—	—	—	—	✗
Fortification à domicile	✗	✗	✓	—	—	—	—	✗
Agriculture Familiale	✓	—	—	—	—	—	✗	✗
Biofortification	✗	—	—	—	—	—	—	✗
Fortification	✗	✗	✗	—	—	—	—	✗

Volet 2: Récapitulatif des interventions existantes dans les politiques et stratégies.

A noter: Une intervention n'est pas toujours pertinente pour chacune des politiques/stratégies concernées

Interventions <i>cont.</i>	Politiques											
	PNDS	SNDES	PSE	LPN	PNSC	PNDIDE	PN-ANJE	LPS-PA	LPSEPA	LPDFA	LPDE	LPSEF
	2009-2018	2013-2017	2014-2018	2001	2013-	2007-	2014-	2007-	2005-	2003	2013-2017	2005-
PFS	✗	✓	✗	✗	✗	✓	✓	—	✗	✗	✗	✗
Nutrition pour la communauté	✗	✗	—	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗
Promotion des comportements clés	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✗	—	✗	✗
Programme d'Alphabésitation	✗	✓	—	✓	✗	✓	✗	✗	✗	—	✗	✓
Lavage mains	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	—	✗	—	—	✗
Latrines	✗	✗	✗	✗	✗	✗	—	—	✓	—	—	✓
Traitement de l'eau	✗	✓	✓	✓	✗	✗	✗	—	✓	—	—	✗
PC-diarrhee	✓	✗	—	✗	✓	✗	✗	—	✗	—	—	✗
PC-IRA	✗	✗	—	✗	✓	✗	✗	—	—	—	—	✗
Programme sur la Santé de la Reproduction	✗	✗	—	✗	✗	✗	✓	—	—	—	—	✗
Suivi de la grossesse	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	—	—	—	✗
Preventions des Maladies	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✗	—	✗	✓

Volet 2: Récapitulatif des interventions existantes dans les politiques et stratégies.

A noter: Une intervention n'est pas toujours pertinente pour chacune des politiques/stratégies concernées

Interventions <i>cont.</i>	Stratégies							UNDAF
	SNSA	PNSE	PNSSC	PNLP	SNPS	SNSAJ	SNDR	PNUAD
	2010-	2007-2015	2001	2011-2015	2005-	2005	2005-2012	2012-2016
PFS	✓	—	✓	—	✓	✓	✗	✓
Nutrition pour la communauté	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗
Promotion des comportements clés	✓	✓	✓	✓	✗	✗	—	✗
Programme d'Alphabésitation	✗	✓	✓	✓	✗	✗	—	✓
Lavage mains	✗	✓	✓	—	✗	✗	—	✓
Latrines	✗	✓	✓	—	✗	✗	—	✓
Traitement de l'eau	✗	✓	✗	✗	✗	✗	—	✗
PC-diarrhée	✗	✓	✓	—	—	—	—	✓
PC-IRA	—	✓	✓	—	—	—	—	✗
Programme sur la Santé de la Reproduction	—	✓	✗	—	✗	✗	—	✗
Suivi de la grossesse	—	✓	✓	✓	—	✗	—	✗
Preventions des Maladies	✗	✓	✓	✓	✓	✗	—	✓