

BURKINA FASO

Résultats de la Cartographie des Parties Prenantes et des Interventions Clés en Nutrition

Région du Nord



REACH

ACCELERATING THE SCALE-UP OF FOOD AND NUTRITION ACTIONS

Octobre 2015



Sommaire

1. **Vue d'ensemble de la cartographie**
2. **Tableau du bord l'Analyse de Situation**
3. **Parties prenantes: qui fait quoi? Et où?**
4. **Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre**
5. **Couverture des groupes cibles**
6. **Analyse croisée**

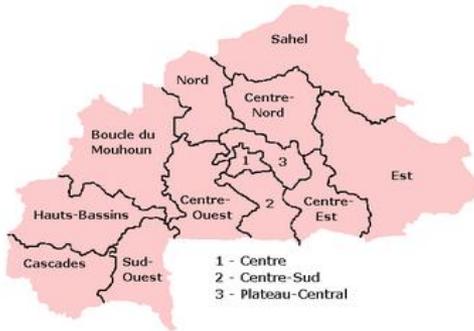
Vue d'ensemble de la cartographie

Résultats de la cartographie

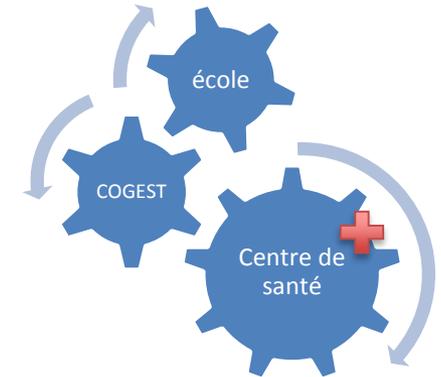


#45451404

Combien de bénéficiaires atteints?



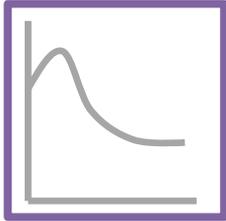
Qui fait quoi et où?



Par quels mécanismes de mise en oeuvre?

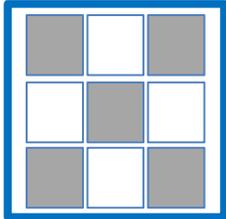
- **Vision de la situation actuelle des interventions clés en nutrition**
- **Identification des potentiels problèmes et insuffisances**
- **Identification des besoins pour une mise à échelle**

Valeurs ajoutées de la cartographie



Analyse de la situation nutritionnelle actuelle

- Informations sur l'état de la situation et indicateurs de nutrition
- Tendances et caractéristiques des interventions clés
- Potentiels problèmes et insuffisances des interventions clés



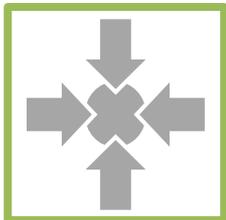
Identification des parties prenantes et couverture géographique (Qui fait quoi où?)

- Interaction entre les différents acteurs
- Identification des interventions pertinentes
- Identification des zones prioritaires



Couverture des groupes cibles

- Analyse des bénéficiaires actuels vis-à-vis des besoins prioritaires
- Création d'un espace de discussion entre les différents partenaires sur l'équité



Identification des mécanismes de mise en œuvre

- Renforcement de l'impact et l'efficacité des interventions
- Analyse des approches programmatiques pour un passage à l'échelle et/ou réduire les coûts

Discussion entre les parties prenantes sur la stratégie de mise à l'échelle des interventions clés

- Identification des principaux défis actuels;
- Formulation des hypothèses pour une amélioration de la situation;
- Évaluation des options pour la mise en œuvre des interventions;
- Élaboration d'un *plan stratégique nutrition multisectoriel (2016-2020)*

Interventions clés cartographiées

Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE)	1. Promotion de l'allaitement maternel optimal
	2. Promotion d'une alimentation complémentaire adéquate chez les enfants
Micronutriments	3. Supplémentation en vitamine A chez les enfants
	4. Supplémentation en fer / acide folique des femmes enceintes
Prise en Charge de la Malnutrition Aigüe	5. Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère (MAS)
	6. Prise en charge de la malnutrition aigüe modéré (MAM)
Prévention et la Gestion des Maladies	7. Traitement de la diarrhée par le SRO / zinc
	8. Déparasitage de masse
	9. Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)
	10. Traitement préventif intermittent du paludisme pour les femmes enceintes (TPI)
Santé Maternelle	11. Consultations prénatales de qualité
Planification Familiale	12. Planification familiale
Education Nutritionnelle	13. Promotion des activités de santé, hygiène et nutrition en milieu scolaire

Alimentation et Agriculture	14. Boutiques témoins
	15. Maraîchage
	16. Petit élevage
	17. Produits forestiers non ligneux (PFNL)
	18. Promotion de l'huile enrichie en vitamine A
Eau, Assainissement et Hygiène (WASH)	19. Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux
	20. Promotion de l'approche Assainissement Total Piloté par les Communautés (ATPC)
	21. Promotion du lavage des mains avec du savon
	22. Promotion de l'accès aux infrastructures d'assainissement
	23. Accès aux sources d'eau potable
	24. Traitement de l'eau à domicile
	25. Cash transfert conditionnel
Protection Sociale	26. Cash transfert non conditionnel
	27. Exemption des frais de santé pour les enfants moins 5 ans
	28. Scolarisation et maintien des filles à l'école
	29. Cantine scolaire avec un objectif nutritionnel

Tableau du Bord l'Analyse de Situation

Quel est le niveau des indicateurs nutritionnels?

Tableau de Bord – Analyse situationnelle

Burkina Faso - Nord

- Pas un problème grave
- Problème qui requiert une action
- Problème sérieux qui nécessite une action urgente
- Seuil non-disponible

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

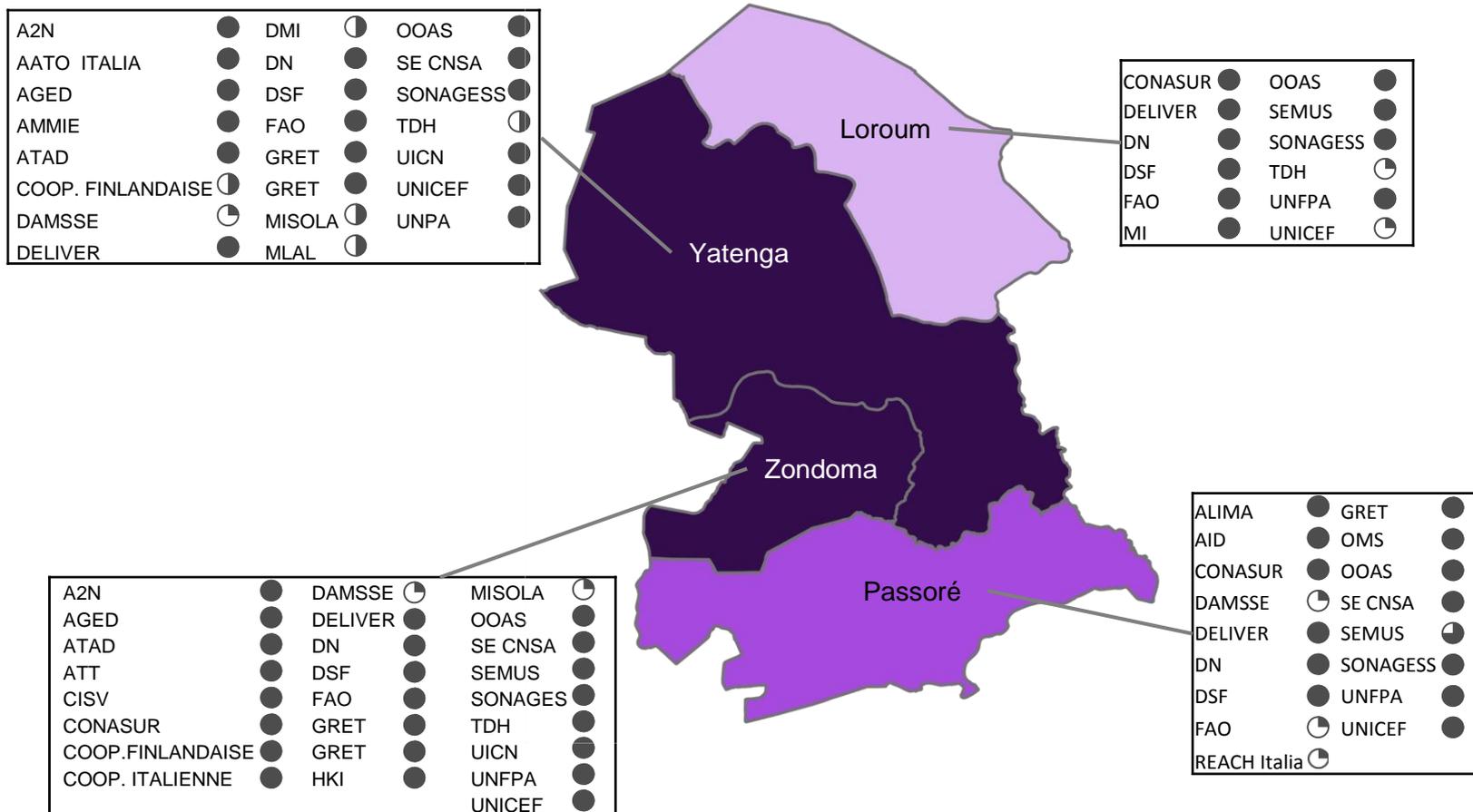
		Indicateur	Nord	Sévérité	National	Source	Année
Impact Nutritionnel	Malnutrition chronique	% de malnutrition chronique chez les enfants de 0 à 59 mois	33,2%	●	29,1%	SMART	2014
	Malnutrition aigue	% de MAG chez les enfants de 0 à 59 mois	11,8%	●	8,6%	SMART	2014
		% de MAS chez les enfants de 0 à 59 mois	2,6%	●	1,7%	SMART	2014
	Carence en vitamine A	% d'enfants ayant une carence en vitamine A	n/d	○	54,3%	OMS	2009
	Carence en fer	% d'enfants de 6 à 59 mois anémiés	83,4%	●	80,4%	ENIAB	2014
		% de femmes de 15 à 49 ans anémiées	66,7%	●	61,9%	ENIAB	2014
Carence en iode	Niveau médian d'iode urinaire parmi les enfants de 6-14 ans	128µg/L	●	99.1µg/L	ENIAB	2014	
Causes Sous-jacentes	Sécurité alimentaire	% de ménages ayant une consommation alimentaire faible ou limite	66,0%	○	32%	EFSA	2012
		% d'enfants de 6 à 23 mois qui ont une alimentation minimale acceptable	7,2%	○	11,4%	SMART	2014
	Santé et assainissement	Mortalité des moins de 5 ans (pour 1000 naissances vivantes)	153,0	○	129	EDS	2010
		% d'enfants de faible poids à la naissance	13,3%	○	13,9%	EDS	2010
		% de ménages ayant accès à une source d'eau potable ¹	72,3%	○	63,5%	PNAEPA	2013
		% de ménages n'utilisant pas de toilettes/nature ²	n/d	○	62,3%	EDS	2010
	Soins	% d'enfants de 0 à 23 mois mis au sein précocement	38,8%	○	41,6%	SMART	2014
		% d'allaitement exclusif chez les enfants de 0 à 5 mois	54,9%	○	50,1%	SMART	2014
		% d'enfants de 6 à 23 m. avec une alimentation de complément appropriée	4,8%	○	8,5%	SMART	2014
		Temps pour l'approvisionnement en eau ≥30 min	n/d	○	26,8%	EDS	2010
Causes Fondamentales	Education	% de femmes qui ont au moins achevé l'école primaire	5,3%	○	2,7%	EDS	2010
	Population	Taux de fécondité par femme	6,2	○	6,0	EDS	2010
	Genre	% des femmes de 20 à 49 ans qui ont donné naissance à leur premier enfant avant l'âge de 15 ans	25,7%	○	23,6%	EDS	2010
	Pauvreté	% de la population vivant sous le seuil national de pauvreté	70,4%	○	40,1%	EMC	2014
Index GINI		23,8%	○	39,8%	EMC	2014	

¹: Une donnée plus récente existe pour un indicateur similaire au niveau national (BM 2015) ²: l'indicateur sera remplacé par le taux de défécation à l'air libre, n/d actuellement mais collecté dans le cadre de l'ATPC

Parties Prenantes

Qui fait quoi? Où, combien et comment?

Qui sont les parties prenantes dans la région du Nord et combien de chaque province couvrent-elles?



% des communes couverts



Nombre des organisations



Qui fait quoi dans la région du Nord? (1/3)

	Interventions clés	Ministères responsables	Partenaires de mise en œuvre	Catalyseurs	Donateurs
ANJE	Allaitement maternel	Ministère de la Santé	ALIMA, AMMIE, HKI, MISOLA, SEMUS	ALIMA, UNICEF, HKI, TDH, MISOLA, SEMUS	OFDA, UNICEF, DFATD
	Alimentation complémentaire	Ministère de la Santé	ALIMA, AMMIE, Christian Aid, DMI, MISOLA, SEMUS	ALIMA, UNICEF, Christian Aid, DMI, MISOLA, SEMUS	OFDA, UNICEF, UE, Wellcome Trust, Fondation Planet
Micro-nutriments	Vitamine A	Ministère de la Santé	DN, HKI	UNICEF, HKI, MI, TDH	UNICEF, HKI, MI, DFATD
	Fer / acide folique	Ministère de la Santé	TDH	DSF, TDH, UNICEF	L'Etat, ECHO, UNICEF
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Ministère de la Santé	ALIMA, DN, HKI, MI, OCADES, TDH	ALIMA, UNICEF, OMS, HKI, TDH, MI, OCADES	OFDA, UNICEF, L'Etat, OMS, DFATD, Muskoka, ECHO
	Prise en charge de la MAM	Ministère de la Santé	Christian Aid, DN, HKI, OCADES, TDH	Christian Aid, PAM, HKI, TDH, UNICEF, OCADES	UE, PAM, L'Etat, DFATD, UNICEF, ECHO
Prévention et la gestion des maladies	SRO / Zinc	Ministère de la Santé	DSF	DSF	L'Etat
	Déparasitage	Ministère de la Santé	DN	UNICEF	UNICEF
	MII	Ministère de la Santé	DMI, SEMUS	DMI, SEMUS	Wellcome Trust, Fondation Planet, UNICEF
	TPI	Ministère de la Santé	DMI, DSF	DMI, DSF	Wellcome Trust, Fondation Planet, L'Etat

Qui fait quoi dans la région du Nord? (2/3)

	Interventions clés	Ministères responsables	Partenaires de mise en œuvre	Catalyseurs	Donateurs
Santé maternelle	Consultations prénatales	Ministère de la Santé	DMI, DSF, HKI, SEMUS, TDH	DMI, UNICEF, UNFPA, IFPRI, SEMUS, TDH	Wellcome Trust, Fondation Planet, UNICEF, UNFPA, L'Etat, DFATD, ECHO
PF	Planification familiale	Ministère de la Santé	DMI, DSF, SEMUS, TDH	DMI, UNFPA, OOAS, Deliver, SEMUS, UNICEF, TDH	Wellcome Trust, Fondation Planet, UNFPA, L'Etat, BM, OOAS, USAID, Deliver, UNICEF, ECHO
Edu. Nut.	Promo. Santé, hygiène et nutrition à l'école	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentation et Agriculture	Boutiques témoins	Ministère de l'action sociale et de la solidarité nationale	SONAGESS	SONAGESS	L'Etat
	Marachage	MREAHA, Ministère de l'Agriculture et de la SA	MLAL, OXFAM, REACH Italia, SEMUS, ATAD	MLAL, OXFAM, Mairies, SEMUS	AATO Province GORIZIA Italie, UE, Coopération Belge, Coopération Italienne, UNICEF
	Petit élevage	Ministère de la Santé, Ministère des Ressources Animales, Ministère de l'Agriculture et de la SA	AMMIE, OXFAM, SEMUS, ATAD, CRUS, A2N, UICN, AAAE, AMR, APRG, ATT	FAO, UNICEF, CISV, OXFAM, SEMUS	UNICEF, Coopération finlandaise, Coopération Italienne, UE, Coopération Belge
	PFNL	Ministère de l'Agriculture et de la SA	SEMUS	SEMUS	UNICEF
	Fortification de l'huile en vitamine A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Promotion des farines infantiles	Ministère de la Santé	ALIMA, AMMIE, DMI, GRET, MISOLA, SEMUS, FIAB	ALIMA, UNICEF, DMI, GRET, MISOLA, SEMUS	OFDA, UNICEF, Wellcome Trust, Fondation Planet, CEDEAO, Coopération Taiwanaise, PAM

Qui fait quoi dans la région du Nord? (3/3)

	Interventions clés	Ministères responsables	Partenaires de mise en œuvre	Catalyseurs	Donateurs
WASH	ATPC	Ministère de la Santé, MREAHA	AMMIE, TDH, WATERAID, SAHEL Solidarite	UNICEF, WATERAID	UNICEF, ECHO, WATERAID
	Lavage des mains avec du savon	Ministère de la Santé, Ministère des Ressources Hydrauliques et de l'assainissement	ALIMA, AMMIE, HKI, MLAL, SEMUS, TDH	ALIMA, UNICEF, HKI, MLAL, SEMUS, TDH	OFDA, UNICEF, DFATD, AATO Province GORIZIA Italie, ECHO, L'Etat
	Accès aux infrastructures d'assainissement	MREAHA	MLAL	MLAL	AATO Province GORIZIA Italie
	Accès aux sources d'eau potable	MREAHA, Ministère de la Santé	MLAL, SEMUS, WATERAID, SAHEL Solidarite	MLAL, SEMUS, WATERAID	AATO Province GORIZIA Italie, UNICEF, WATERAID
	Traitement de l'eau à domicile	MREAHA	MLAL	MLAL	AATO Province GORIZIA Italie
Protection sociale	Cash transfert conditionnel	Ministère de l'Agriculture et de la SA	OXFAM, ATAD, PAM	SE CNSA, OXFAM	ECHO, UE, PAM
	Cash transfert non conditionnel	Ministère de l'action sociale et de la solidarité nationale	CONASUR	CONASUR	L'Etat
	Exemption des frais de santé	Ministère de la Santé	ALIMA, TDH	ALIMA, TDH, UNICEF	ECHO, UNICEF, L'Etat
	Scolarisation et maintien des filles à l'école	MENA	SEMUS, PAM, DAMSSE	SE CNSA, SEMUS	PAM, UNICEF
	Cantine scolaire	MENA	Parents d'élèves, PAM, DAMSSE	DAMSSE, SE CNSA	L'Etat, Parents d'élèves, PAM

Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre

Quelles sont les couvertures géographiques, les couvertures des groupes cibles et les mécanismes de mise en œuvre?

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

	Interventions clés	# de provinces soutenues	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
ANJE	Allaitement maternel	4/4	Femmes enceintes et allaitantes	●	Centre de santé et de promotion sociale, Organisation à base communautaire, Agents santé communautaire, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Districts sanitaires, ONG
	Alimentation complémentaire	4/4	Femmes allaitantes	◐	Centre de santé et de promotion sociale, Organisation à base communautaire, Agents santé communautaire, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), ONG, Masse Média, Districts sanitaires
Micronutriments	Vitamine A	4/4	Enfant 6-59 mois	●	Districts sanitaires, Centre de santé et de promotion sociale
	Fer / acide folique	4/4	Femmes enceintes	◐	Districts sanitaires, Hopitaux, Centre de santé et de promotion sociale, Agents santé communautaire
PEC de la MA	Prise en charge de la MAS	4/4	Enfant 6-59 mois	◐	Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires, ONG, Agents santé communautaire
	Prise en charge de la MAM	4/4	Enfant 6-59 mois	●	ONG, Districts sanitaires, Centre de santé et de promotion sociale, Agents santé communautaire
Prévention et la Gestion des Maladies	SRO / Zinc	4/4	Cas diarrhée enfant 6-59 mois	●	Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires
	Déparasitage	4/4	Enfant de 12-59 mois	●	Districts sanitaires, Centre de santé et de promotion sociale
	MII	4/4	Ménages	◐	Masse Média, ONG
	TPI	4/4	Femmes enceintes	◐	Masse Média, Districts sanitaires, Hopitaux, Centre de santé et de promotion sociale



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

	Interventions clés	# de provinces soutenues	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
Santé Mat.	Consultations prénatales	4/4	Femmes enceintes		Masse Média, Districts sanitaires, Hôpitaux, Centre de santé et de promotion sociale, ONG, Agents santé communautaire
PF	Planification familiale	4/4	Femmes en âge de procréer (15-49ans)		Masse Média, Districts sanitaires, Hôpitaux, Centre de santé et de promotion sociale, ONG, Agents santé communautaire
Edu. Nut.	Promo. santé, hygiène et de nut. à l'école	0/4	Ecoliers (garçons et filles)	n.d.	N/A
Alimentation et Agriculture	Boutiques témoins	4/4	Ménages		Mairie
	Maraichage	4/4	Ménages		Comité villageois de Développement (CVD), Services techniques publics d'hygiène et assainissement, Comité de Gestion, Associations, Ecoles, Collectivités territoriales, ONG, Jardin nutritifs
			Ecoliers (garçons et filles)	n.d.	
	Petit élevage	4/4	Ménages très pauvres		Services techniques publics d'élevage, ONG, Organisation à base communautaire, Comité de Gestion, Comité villageois de Développement (CVD), Associations
			Ménages pauvres	n.d.	
	PFNL	3/4	Groupements	n.d.	ONG, Organisation à base communautaire
			Ménages		
	Fortification de l'huile en vitamine A	0/4	Ménages	n.d.	N/A
	Promotion des farines infantiles	4/4	Enfant de 6-23 mois		Centre de santé et de promotion sociale, Organisation à base communautaire, Agents santé communautaire, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Masse Média, Districts sanitaires, ONG

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

	Interventions clés	# de provinces soutenues	Groupes cibles	% des groupes cibles couverts	Mécanismes de mise en œuvre
WASH	ATPC	3/4	Communauté/village		Organisation à base communautaire, Visite à domicile, Services techniques publics d'hygiène et assainissement, Comité de Gestion, ONG
	Lavage des mains avec du savon	4/4	Mères des enfants 0-59 mois		Centre de santé et de promotion sociale, Organisation à base communautaire, Associations, ONG, Districts sanitaires, Agents santé communautaire
			Ecoliers (garçons et filles)	n.d.	
			Ménages		
	Accès aux infrastructures d'assainissement	1/4	Ménages		Comité villageois de Développement (CVD), Services techniques publics d'hygiène et assainissement
			Mères des enfants 0-59 mois	n.d.	
	Accès aux sources d'eau potable	4/4	Ecoliers (garçons et filles)	n.d.	Comité villageois de Développement (CVD), Services techniques publics d'hygiène et assainissement, ONG, Organisation à base communautaire, Comité de Gestion, Collectivités territoriales
			Ménages		
Mères de enfants 0-59 mois			n.d.		
Traitement de l'eau à domicile	1/4	Ménages		Comité villageois de Développement (CVD), Services techniques publics d'hygiène et assainissement	
Protection sociale	Cash transfert conditionnel	4/4	Ménages très pauvres		Collectivités territoriales, Comité villageois de Développement (CVD), Enquête de ciblage des bénéficiaires, Associations
	Cash transfert non conditionnel	3/4	Ménages pauvres		
			Ménages très pauvres		Enquête de ciblage des bénéficiaires
	Exemption des frais de santé	3/4	Ménages pauvres	n.d.	
	Scolarisation et Maintien des filles à l'école	4/4	Enfant 0-59 mois		Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires, Agents santé communautaire
Cantine scolaire	4/4	Ecolières		Ecoles, ONG, Services techniques publics de l'éducation	
			Ecoliers (garçons et filles)		ONG, Comité de Gestion, Services techniques publics de l'éducation, Ecoles



Couverture des groupes cibles

Quelle est la couverture des groupes cibles par action?

Couverture des groupes cibles par province (1/3)

	Interventions clés	Groupes cibles	Louroum	Passoré	Yatenga	Zoundoma
ANJE	Allaitement maternel	Femmes enceintes et allaitantes	32%	38%	100%*	47%
	Alimentation complémentaire	Femmes allaitantes	51%	71%	14%	79%
Micronutriments	Vitamine A	Enfant 6-59 mois	98%	98%	99%	99%
	Fer / acide folique	Femmes enceintes	85%	58%	81%	78%
PEC de la MA	Prise en charge de la MAS	Cas Enfants MAS	100%*	8%	67%	59%
	Prise en charge de la MAM	Cas Enfants MAM	100%*	24%	100%*	100%*
Prév. et la gestion des maladies	SRO / Zinc	Cas Diarrhée Enfant 6-59 mois	100%	96%	72%	100%
	Déparasitage	Enfant de 12 à 59 mois	98%	97%	99%	97%
	MII	Ménages	11%	19%	38%	7%
	TPI	Femmes enceintes	10%	9%	69%	11%
Sante mat.	Consultations prénatales	Femmes enceintes	52%	13%	20%	67%
PF	Planification familiale	Femmes en age de procréer (15-49ans)	100%*	100%*	44%	77%
Edu. Nut.	Promo. Sante, hygiène, et nut. A l'école	Ecoliers (garçons et filles)	-	-	-	-
Alimentation et Agriculture	Boutiques témoins	Menages	-	-	-	-
	Maraichage	Menages	<1%	4%	<1%	<1%
		Ecoliers (garçons et filles)	-	<1%	-	-
	Petit élevage	Menages pauvres	1%	6%	5%	1%
		Menages très pauvres	-	-	-	-
	PFNL	Groupements	-	-	-	-
		Menages	16%	18%	-	5%

■ ≤25%
 ■ >25% - ≤50%
 ■ >50% - ≤75%
 ■ >75%

Couverture des groupes cibles par province (3/3)

	Interventions clés	Groupes cibles	Louroum	Passoré	Yatenga	Zoundama
Alimentation et Agriculture (suite)	Fortification de l'huile en vit. A	Menages	-	-	-	-
	Promotion des farines infantiles	Enfant de 6 à 23 mois	<1%	7%	29%	15%
WASH	ATPC	Communauté/village	17%	2%	19%	-
		Menages	2%	<1%	4%	31%
	Lavage des mains avec du savon	Ecoliers (garçons et filles)	-	-	-	-
		Mères enfants 0-59 mois	-	18%	<1%	-
		Menages	-	-	<1%	-
	Accès aux infrastructures d'assainissement	Ecoliers (garçons et filles)	-	-	-	-
		Mères enfants 0-59 mois	-	-	-	-
		Menages	<1%	1%	1%	<1%
	Accès aux sources d'eau potable	Ecoliers (garçons et filles)	-	-	-	-
		Mères enfants 0-59 mois	-	-	-	-
		Menages	-	-	<1%	-
Traitement de l'eau à domicile	Menages	-	-	<1%	-	
Protection Sociale	Cash transfert conditionnel	Menages très pauvres	-	9%	-	-
		Menages pauvres	100%*	88%	90%	45%
	Cash transfert non conditionnel	Menages très pauvres	1%	1%	-	2%
		Menages pauvres	-	-	-	-
	Exemption des frais de santé	Enfant de 0 à 59 mois	41%	2%	25%	-
	Scolarisation et maintien des filles à l'école	Ecolières	7%	3%	2%	5%
Cantine scolaire	Ecoliers (garçons et filles)	26%	38%	6%	37%	

*la couverture a été calculée à plus de 100%

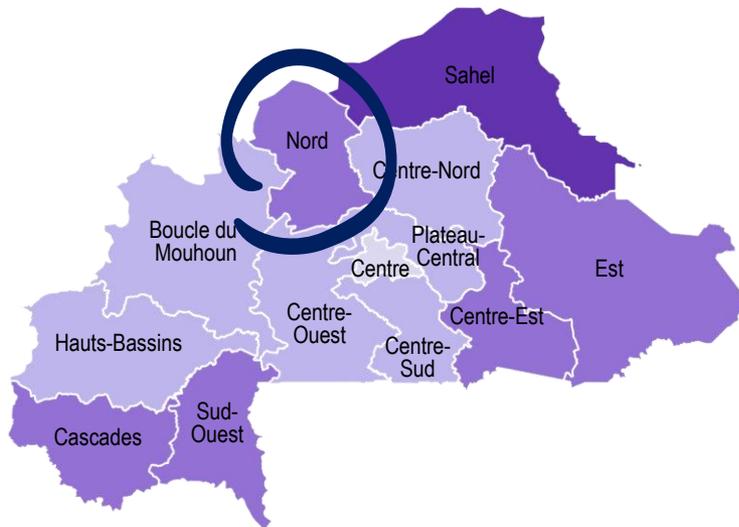
■ ≤25%
 ■ >25% - ≤50%
 ■ >50% - ≤75%
 ■ >75%

Analyse croisée

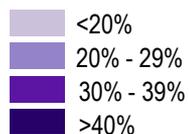
Dans quelle mesure les couvertures des interventions clés reflètent-elles la situation nutritionnelle?

Dans la région du Nord, moins d'un tiers des interventions clés sont mis en œuvre à l'échelle

La prévalence du retard de croissance dans la région du Nord est de 23,1%



% de retard de croissance¹



Moins de 1/3 des interventions clés (sur 29) ont atteint au moins 50% de leurs populations cibles



des interventions clés avec au moins 50%² de la population cible couverte



1. taille-pour-age z-score <-2 chez les enfants de 0-59 mois. source: SMART 2014

2. Seuil défini par résultats de la cartographie

NB: données ne sont disponibles au niveau régional

Malgré la couverture élevée des interventions de réponse aux problèmes d'anémie chez les enfants à la région du Nord, la prévalence de l'anémie reste encore élevée

7 interventions cartographiées répondant aux problèmes d'anémie chez les enfants¹
niveau régional à 80.4%²

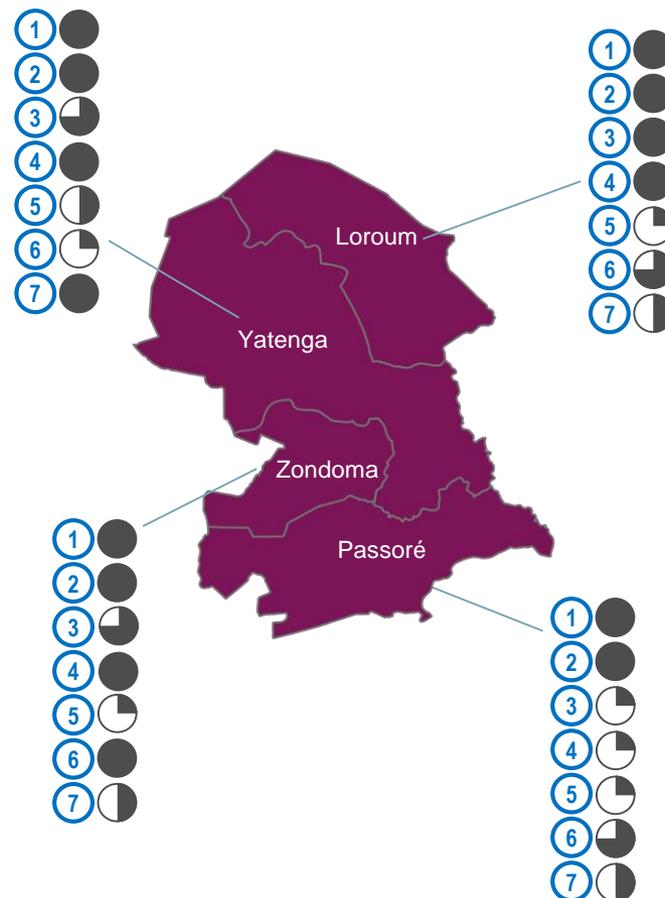
Interventions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1 Vitamine A	Enfants 6-59 mois	●
2 Déparasitage	Enfants 12-59 mois	●
3 PEC de la MAS	Enfants 6-59 mois	◐
4 PEC de la MAM	Enfants 6-59 mois	●
5 MII	Ménages	◑
6 Alimentation complémentaire	Femmes allaitantes	◑
7 Allaitement maternel	Femmes enceintes et allaitantes	●

% des groupes cibles couvertes

- ◑ ≤25%
- ◐ >25 - ≤50%
- ◒ >50 - ≤75%
- >75%

n.d. Données non disponibles

Toutes les 7 actions sont mises en œuvre dans chaque province, mais certaines actions ne couvrent pas le groupe cible complet



1. Enfants 6-59 mois

2. ENIAB 2014

NB: données ne sont disponibles au niveau régional

Malgré la couverture des interventions de réponse aux problèmes de la malnutrition aiguë (MA) à la région du Nord, la prévalence de la MA reste encore élevée

5 interventions cartographiées répondant aux problèmes de malnutrition aiguë chez les enfants
niveau régional à 11.8%¹

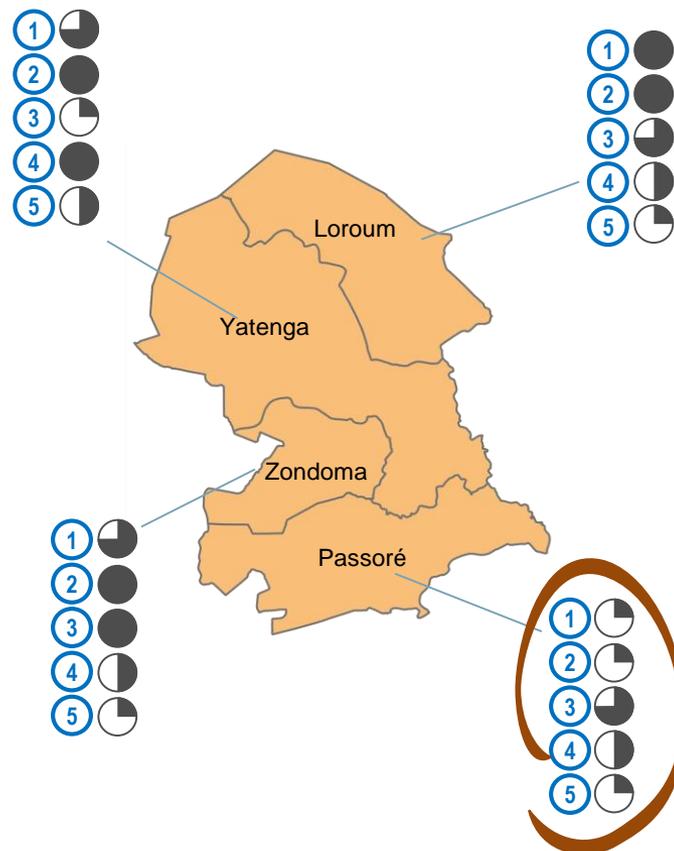
Toutes les 5 actions sont mises en œuvre dans chaque province, mais certaines actions ne couvrent pas le groupe cible complet, surtout dans la province de Passoré

Interventions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1 PEC de la MAS	Enfants 6-59 mois	☐
2 PEC de la MAM	Enfants 6-59 mois	●
3 Alimentation complémentaire	Femmes allaitantes	◐
4 Allaitement maternel	Femmes enceintes et allaitantes	●
5 Promotion des farines infantiles	Enfants de 6 à 23 mois	◐

% des groupes cibles couvertes

- ◐ ≤25%
- ◑ >25 - ≤50%
- ◒ >50 - ≤75%
- >75%

n.d. Données non disponible



1. Poids-pour-Taille z-score <-2 et/ou œdèmes, SMART 2014
NB: données ne sont disponibles au niveau régional

La couverture des cibles pour les interventions préventives contre la diarrhée est très faible, en particulier en dehors du secteur de la santé, ce qui est un obstacle à la lutte efficace contre la diarrhée

7 interventions cartographiées répondant aux problèmes de diarrhée chez enfants¹
niveau régional à 21,5%²

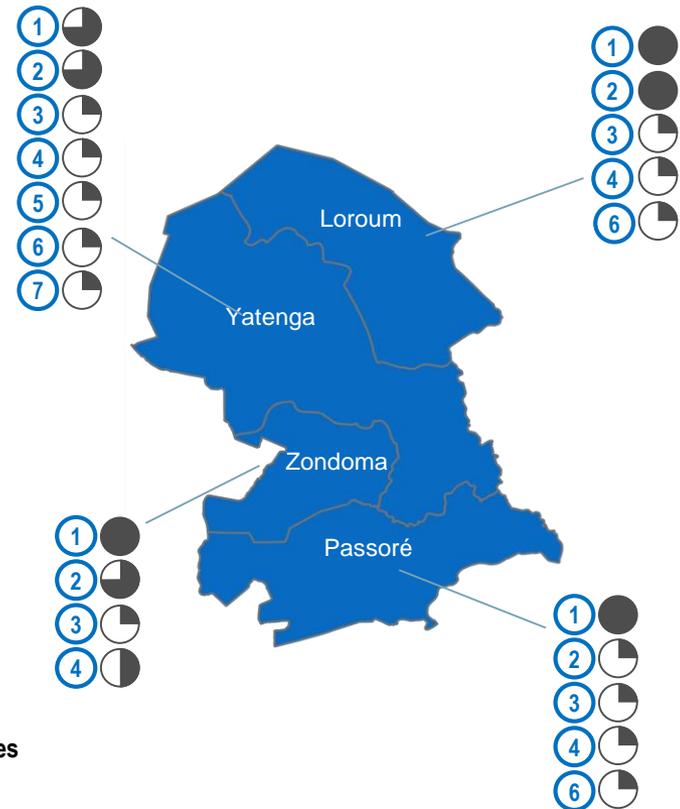
Interventions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
① SRO / zinc	Enfants 6-59 mois	●
② Prise en charge de la MAS	Enfants 6-59 mois	◐
③ Accès aux sources d'eau potable	Ménages	◑
④ Lavage des mains avec du savon	Ménages	◑
⑤ Accès aux infrastructures d'assainissement	Ménages	◑
⑥ ATPC	Villages	◑
⑦ Traitement de l'eau a domicile	Ménages	◑

% des groupes cibles couvertes

- ◑ ≤25%
- ◐ >25 - ≤50%
- ◒ >50 - ≤75%
- >75%

n.d. Données non disponible

Une seule province reçoit de nombreuses actions pour lutter contre la diarrhée, mais la couverture des groupes cibles est faible dans toutes les provinces



1. Prévalence de la diarrhée au cours des 2 semaines précédentes
2. SMART 2014

NB: données ne sont disponibles au niveau régional

La couverture des groupes cibles touchés par l'insécurité alimentaire est faible dans tout la région du Nord

6 interventions cartographiées répondant à la situation de la sécurité alimentaire¹
niveau régional à 22%

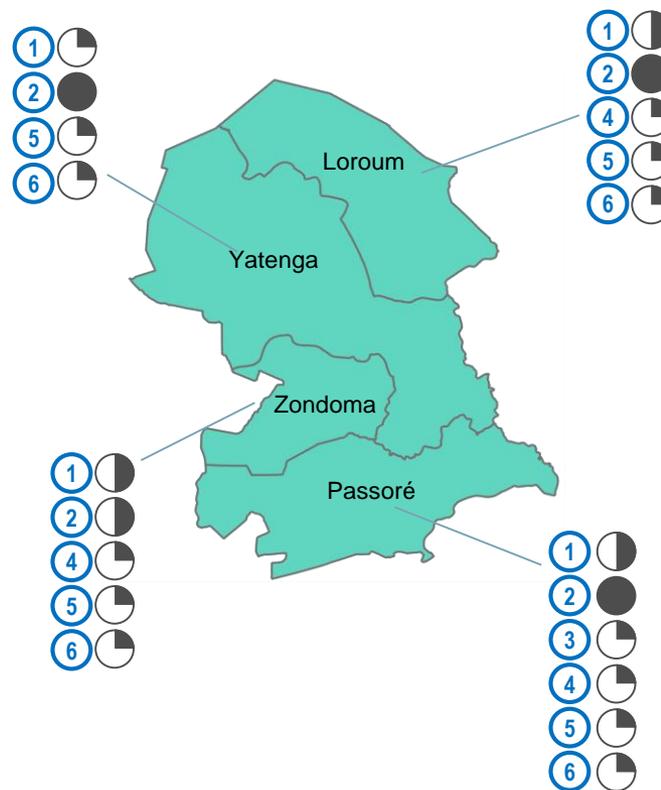
Interventions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1 Cantine scolaire	Ecoliers	☐
2 Cash transfert conditionnel	Ménages pauvres	◐
3 Cash transfert conditionnel	Ménages très pauvres	☐
4 Cash transfert non-conditionnel	Ménages très pauvres	☐
5 Maraichage	Ménages	☐
6 Petit élevage	Ménages pauvres	☐

% des groupes cibles couvertes

- ☐ ≤25%
- ◐ >25 - ≤50%
- ◑ >50 - ≤75%
- >75%

n.d. Données non disponible

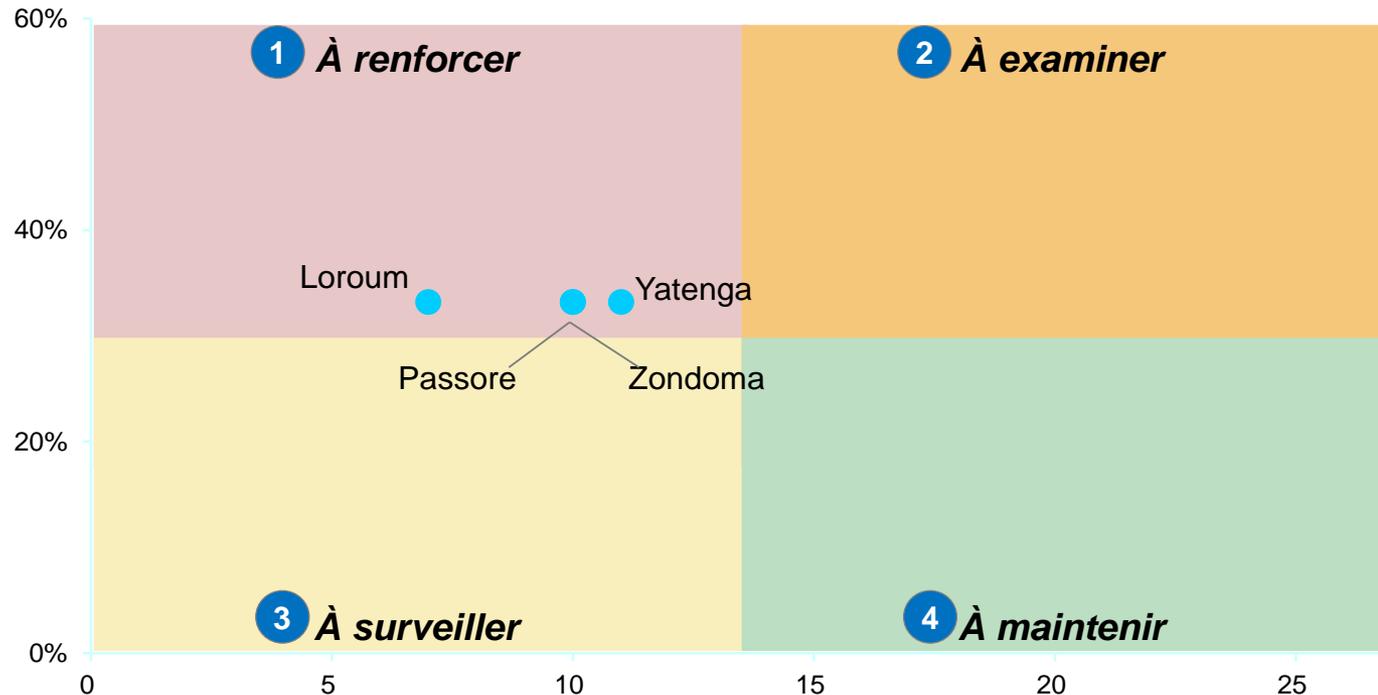
La mise en œuvre des actions clés pour lutter contre l'insécurité alimentaire est faible dans toutes les provinces



1. Ménages avec Consommation alimentaire pauvre/limite, AGVSAN 2014
NB: données ne sont disponibles au niveau régional

Quelles sont les provinces de région du Nord qui devraient être mieux prises en compte?

% de retard de croissance^{1,2}



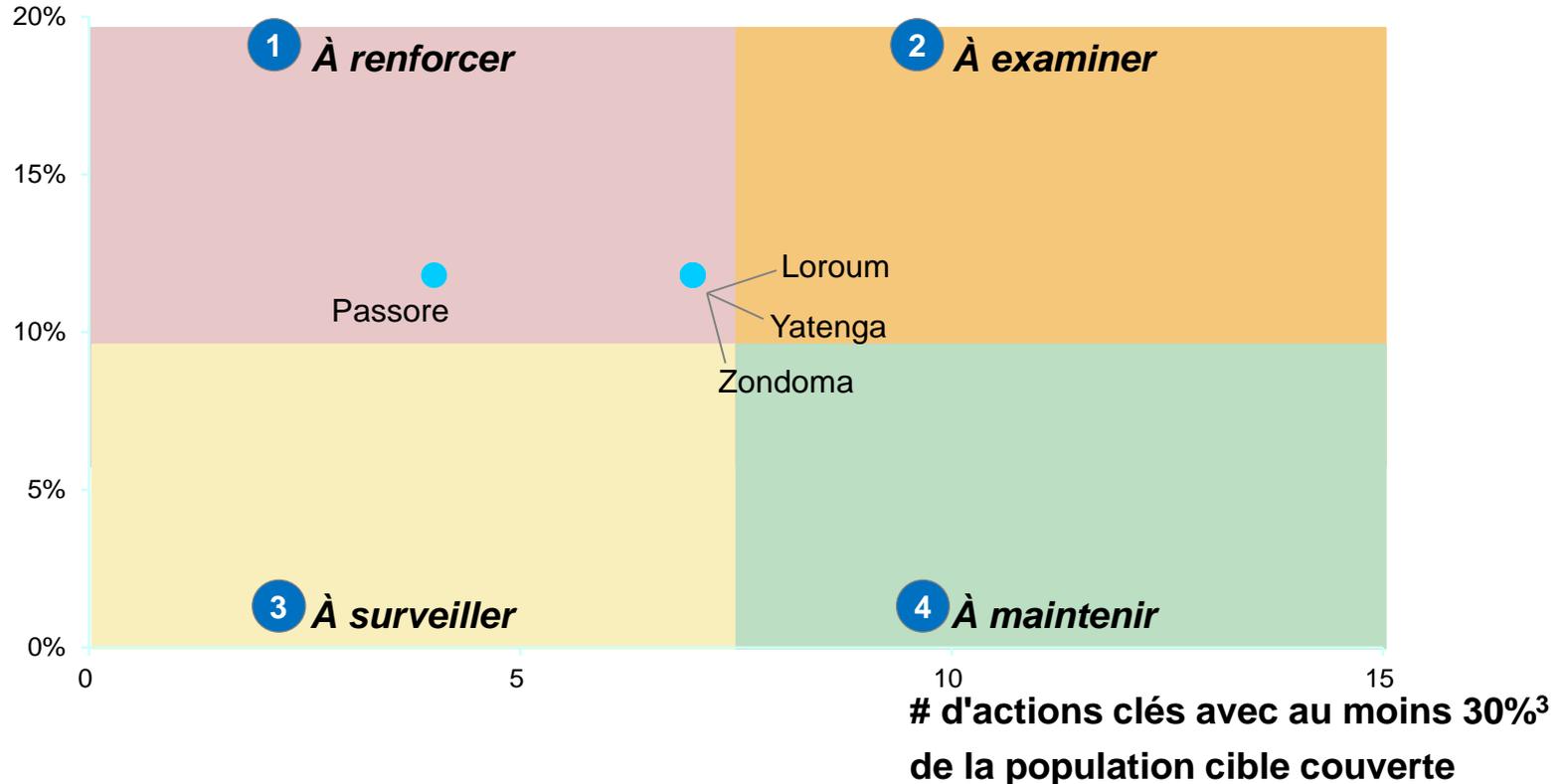
d'actions clés avec au moins 30%³ de la population cible couverte

<p>1 À renforcer Situation nutritionnelle critique avec une couverture faible de groupes cibles.</p>	<p>2 À examiner Situation nutritionnelle critique avec une couverture acceptable de groupes cibles.</p>	<p>3 À surveiller Situation nutritionnelle acceptable avec une couverture faible de groupes cibles</p>	<p>4 À maintenir Situation nutritionnelle acceptable avec une bonne couverture de groupes cibles</p>
---	--	---	---

1. taille-pour-age z-score <-2 chez les enfants de 0-59 mois, SMART 2014
2. données ne sont disponibles au niveau régional
3. Seuil défini par résultats de la cartographie

Quelles sont les provinces de région du Nord qui devraient être mieux prises en compte?

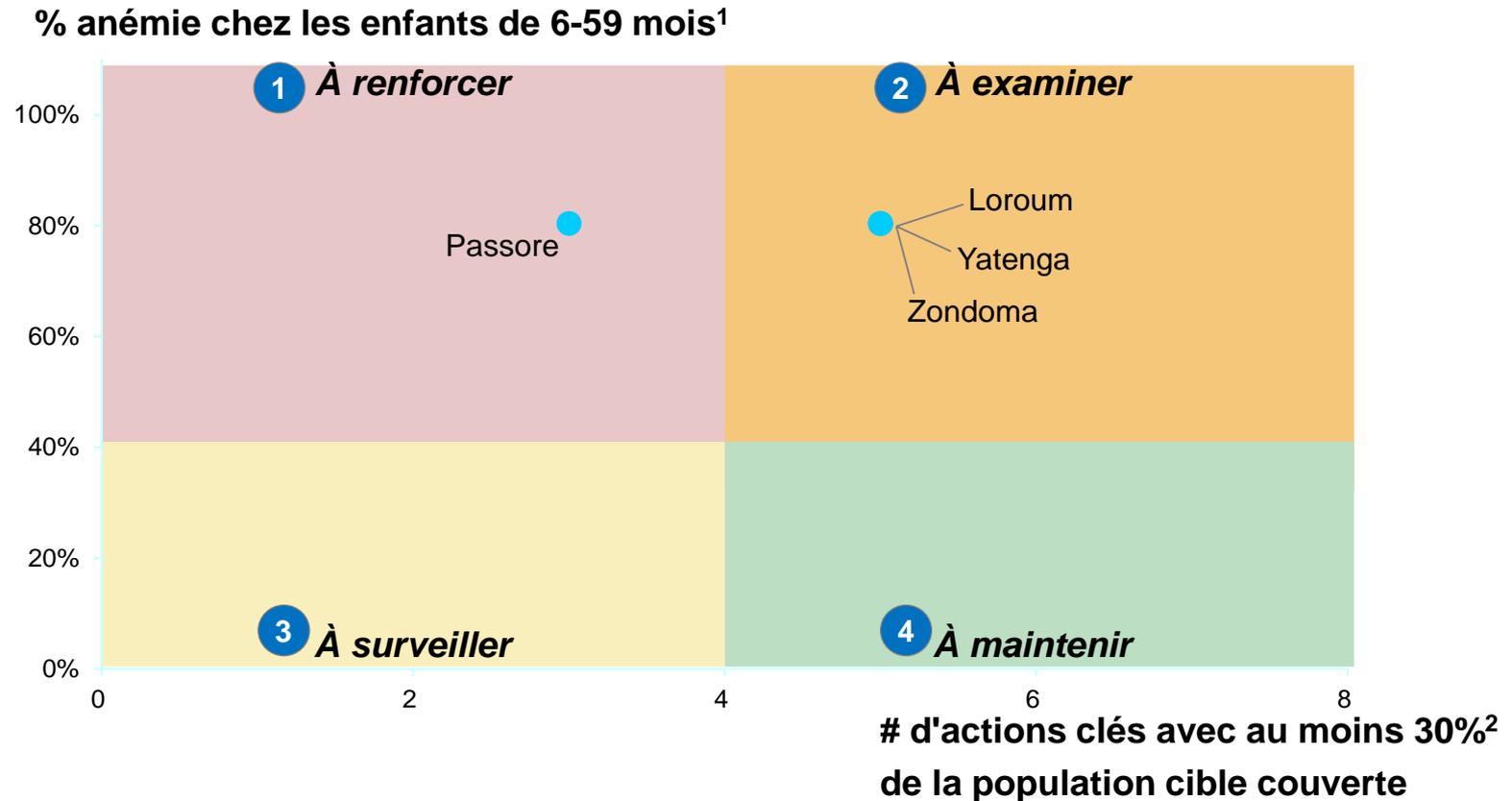
% de malnutrition aiguë globale^{1,2}



- | | | | |
|---|--|--|--|
| <p>1 À renforcer
Situation nutritionnelle critique avec une couverture faible de groupes cibles.</p> | <p>2 À examiner
Situation nutritionnelle critique avec une couverture acceptable de groupes cibles.</p> | <p>3 À surveiller
Situation nutritionnelle acceptable avec une couverture faible de groupes cibles.</p> | <p>4 À maintenir
Situation nutritionnelle acceptable avec une bonne couverture de groupes cibles.</p> |
|---|--|--|--|

1. poids-pour-taille z-score <-2 et/ou œdèmes chez les enfants de 0-59 mois, SMART 2014
 2. données ne sont disponibles au niveau régional
 3. Seuil défini par résultats de la cartographie

Quelles sont les provinces de région du Nord qui devraient être mieux prises en compte?



- | | | | |
|---|--|---|---|
| <p>1 A renforcer
Situation nutritionnelle critique avec une couverture faible de groupes cibles.</p> | <p>2 A examiner
Situation nutritionnelle critique avec une couverture acceptable de groupes cibles.</p> | <p>3 A surveiller
Situation nutritionnelle acceptable avec une couverture faible de groupes cibles</p> | <p>4 A maintenir
Situation nutritionnelle acceptable avec une bonne couverture de groupes cibles</p> |
|---|--|---|---|

1. ENIAB 2014
 2. données ne sont disponibles au niveau régional
 3. Seuil défini par résultats de la cartographie

Annexe