



# Cartographie multisectorielle des intervenants et interventions en matière de nutrition au Tchad en 2020

Outil de plaidoyer et de coordination multisectorielle

03 JUILLET 2023





### **ONU** Nutrition

### **Sommaire**

- 1. Vue d'ensemble de la cartographie
- 2. Quelle est la situation de la nutrition du Tchad?
- 3. Qui fait quoi pour la nutrition?
- 4. Couvertures géographiques
- 5. Utilisation des mécanismes de mise en œuvre
- 6. Couvertures géographiques et groupes cibles par intervention clé
- 7. Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre
- 8. Résultats clés





### Objectifs de la cartographie

- Identifier et documenter le paysage des acteurs et des actions clés de nutrition à travers les différents secteurs et faire les liens entre leurs activités, les groupes cibles et les mécanismes de mise en œuvre Qui fait quoi, où et comment?
- Connaitre la couverture des bénéficiaires Quel % du groupe cible est couvert?
- Comparer l'état des problèmes nutritionnels avec l'intensité des actions y répondant Comment et où renforcer les actions clés de nutrition?

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

# Les résultats d'une cartographie des intervenants et des actions de nutrition peuvent être pertinents pour des parties prenantes variées



Pour les bailleurs de Pour la société civile Pour les provinces, **Pour les Ministères** et les Nations Unies fond départements, districts Comment les partenaires Qui sont vos Quelles sont les lacunes peuvent mieux s'aligner partenaires? dans la couverture aux besoins du pays? Quelles actions Que font-ils et géographique? peuvent être où? mises à Quelles provinces l'échelle? bénéficieraient-elles d'avantage Quels partenaires d'un renforcement de l'appui pourraient coordonner leur financier? distribution et leur mise en œuvre? Comment la planification peut Quels partenaires peuvent Quelles actions Quels partenaires opèrent être améliorée? être contactés pour de couvrent-elles dans la même zone nouveaux projets? peu de géographique? bénéficiaires?

Amélioration de la coordination entre les partenaires et aide à la planification pour le renforcement des actions de nutrition

### Processus général pour l'exercice de cartographie

Aide à

l'identification d'un expert DHIS2



Collecte de **Analyses et** Partage des **Processus Préparation** Personnalisation données visualisations résultats Acteurs clé dans le Le lead technique et Le lead technique et Le lead technique Le lead technique pays confirment la analyse les données développe des une petite équipe<sup>2</sup> une petite équipe<sup>2</sup> liste d'actions. effectue la collecte collectées et échange extrants en faisant de cartographie Responsaévaluent la avec le Réseau des ressortir les adaptent l'outil en de données à travers disponibilité de fonction des résultats à travers bilités des des fiches de collecte Nations Unies du données (et lacunes). sélections faites lors des graphiques et pays et le mécanisme et entretiens de personnes s'alignent sur de la phase parties prenantes de coordination de la des cartes pour dans le l'étendue de la quider les préparatoire nutrition pays cartographie et discussions sur la mise à l'échelle identifient des experts DHIS2 au niveau d'actions de nutrition local Appui rapproché Vérification de l'outil Echanges avec le lead Appui à la Appui pour la pour la sélection après adaptation technique en continu vérification de la création de des actions et la au long de la collecte qualité des visualisations définition de pour vérifier la Appui du données et aux l'étendue de la qualité des données analyses Secrétariat cartographie

**Dissémination des données** Dialogue entre parties prenantes

La petite équipe est le plus souvent composée d'un point focal SUN gouvernemental, de points focaux des ministères clès en lien avec la nutrition, des membres du Réseau des Nations Unies pour le SUN (points focaux nutrition), des Facilitateurs REACH (le cas échéant), de points focaux de la société civile, etc. Cette petite équipe identifie une personne qui sera le lead coordinateur pour la cartographie, de préférence au sein du gouvernement (tel qu'un membre du secrétariat pour la nutrition ou du bureau national de statistiques), un consultant (national de préférence), ou un Facilitateur REACH (s'il existe). Cette petite équipe sera appuyée techniquement par un consultant externe ou pas le Secrétariat du Réseau des NU/ REACH.

Interventions clés cartographiées (1/3)
Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 23 interventions prioritaires



Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
	Formation des prestataires de santé aux pratiques optimales de l'ANJE	Prestataires de santé
ANJE	Sensibilisation aux pratiques optimales de l'ANJE	Femmes enceintes et allaitantes
	Mise en place de cellules de soutien à l'allaitement maternel	Village/ Hopitaux/ Centres de santé
	Distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes	Femmes enceintes
	Femmes enceintes ayant reçues les 4 CPN	Femmes enceintes
	Femmes post-portum ayant reçu la CPoN de retour	Femmes post-partum
Santé maternelle et infantile	Supplémentation en vitamine A	Enfants de 6-59 mois
	Déparasitage au mebendazole	Enfants de 12-59 mois
	Vaccination contre la rougeole	Enfants 9 mois à 9 ans
	Femmes enceintes ayant reçues au moins 3 TPI	Femmes enceintes

# Interventions clés cartographiées (2/3)



Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 23 interventions prioritaires

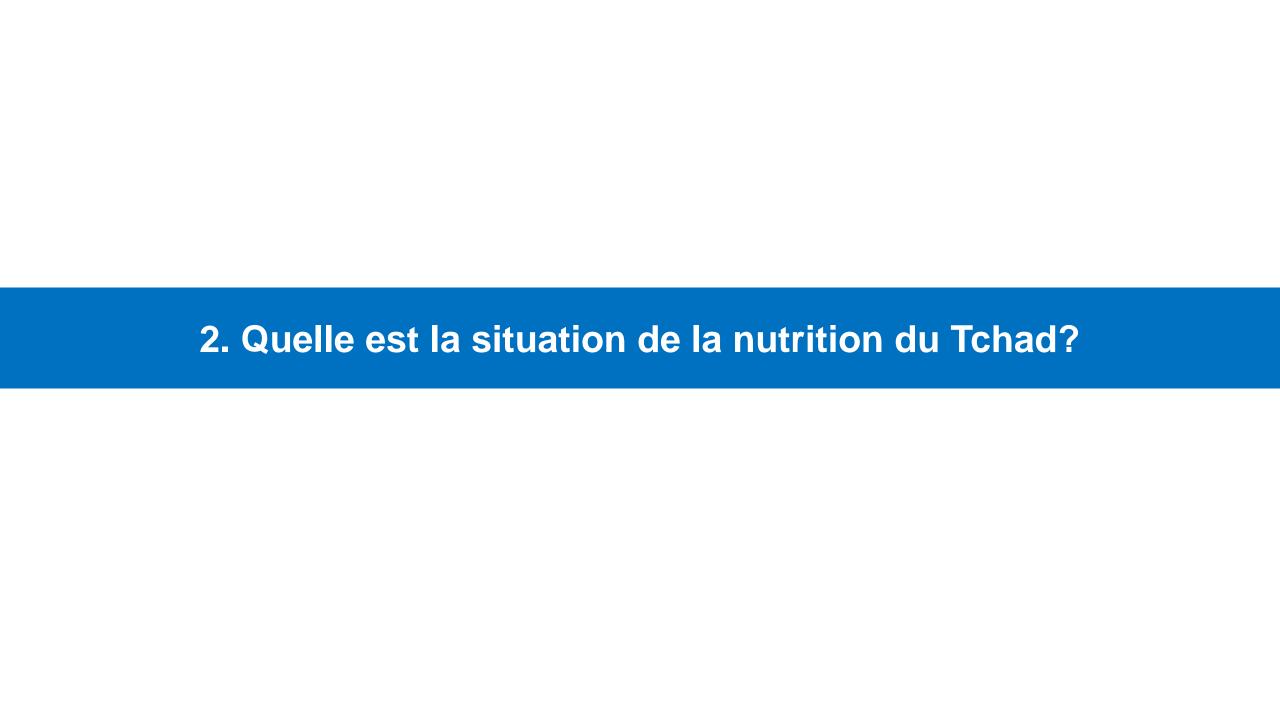
Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
Éducation	Enseignants formés aux bonnes pratiques de nutrition et d'hygiène	Enseignant primaire
	Prise en charge de la MAS	Enfants de 6-59 mois avec MAS
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge de la MAM	Enfants de 6-59 mois avec MAM
	Formation sur le Protocole National de PCIMA	Agents de santé en Unité nutritionnelle
Protection Sociale	Distribution generale des vivres ou de cash	Ménages vulnérables
	IRIONKAT TAAMING	Enfants 6-23 mois / Femmes enceintes et allaitantes exclusif

### Interventions clés cartographiées (3/3)



Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 23 interventions prioritaires

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
	Formation et distribution d'intrants pour la mise en place de l'agriculture familiale et des jardins potagers	Ménages
Sécurité Alimentaire	Distribution de petit bétail	Ménages vulnérables
	Appui à l'alimentation du bétail	Ménages vulnérables
	Village mettant en oeuvre l'ATPC	Villages
WASH	Mise en place et maintenance de latrines et points d'eau dans les unités nutritionnelles	Unités nutritionnelles
		Nombre d'enfants integrés dans le programme PCIMA
Plannification familiale	Distribution de contraceptifs (hors préservatifs)	Femmes en age de procréer



### Contexte du Tchad

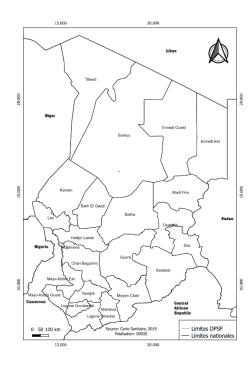


#### Situation nutritionnelle

- Le contexte nutritionnel au Tchad était caractérisé en 2020 par une prévalence de la malnutrition chronique (ou retard de croissance) de 30,5% chez les enfants de moins de cinq ans, soit près d'un (1) enfant sur trois (3) souffrant du retard de croissance.
- La malnutrition aigüe se manifeste davantage dans les provinces situées dans la bande sahélienne.
- Les provinces de bande soudanienne sont les plus touchées par le retard de croissance.
- Les coûts associés au retard de croissance représentent 9,5 % du PIB d'après les estimations de l'étude du Cout de la faim, lancée en 2014 et publiée en 2016.
- Cette situation nutritionnelle reste préoccupante chez les populations les plus vulnérables.

#### Coordination

- Adhésion à l'initiative REACH en 2012
- Adhésion au Mouvement Scaling Up Nutrition (SUN) en 2013
- Mise en place du Conseil National de Nutrition et d'Alimentation (CNNA) qui représente l'instance politique du dispositif de coordination de la nutrition.
- Mise en place du Comité Technique Permanent de Nutrition et d'Alimentation (CTPNA) qui représente l'instance technique du dispositif de coordination de la nutrition.
- Mise en place des Comités Provinciaux de Nutrition et d'Alimentation (CPNA) qui représentent l'instance opérationnelle du dispositif de coordination de la nutrition.
- Lancement de la cartographie multisectorielle des Intervenants et Interventions dans le domaine de la Nutrition en décembre 2018

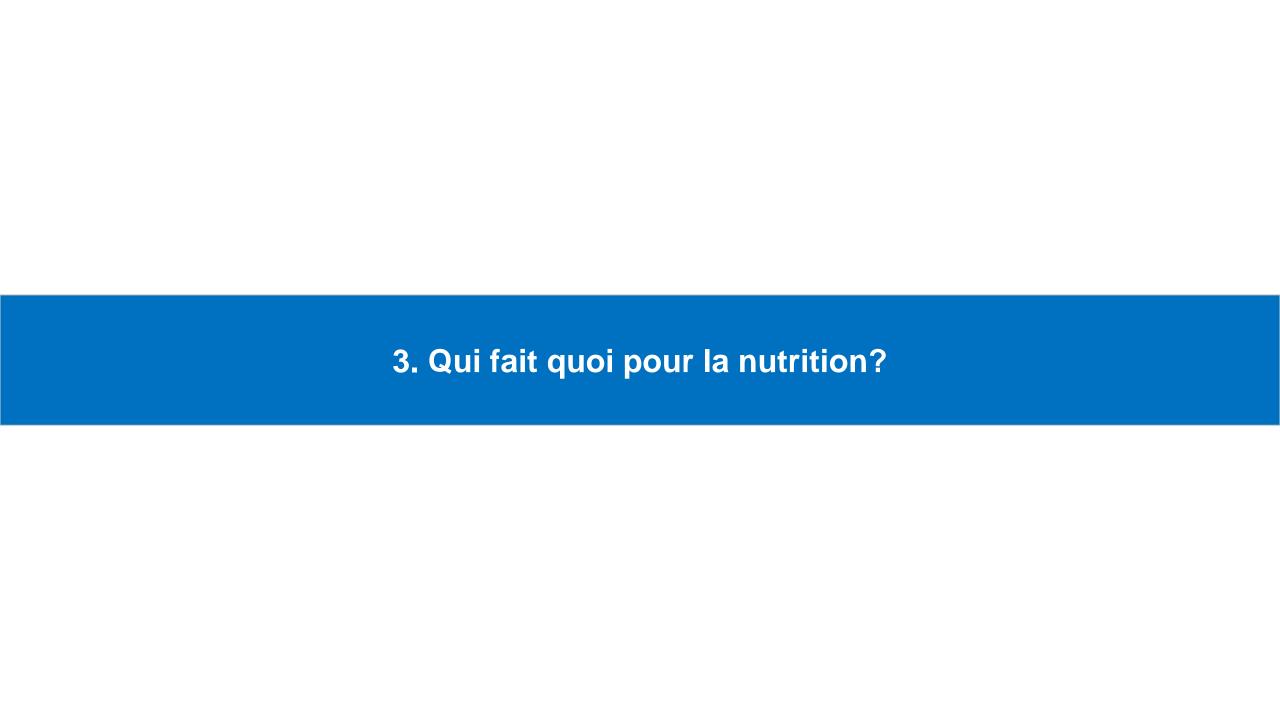


### Difficultés rencontrées lors de la collecte et l'analyse des données



### Quelques difficultés ont été rencontrées lors de la collecte et l'analyse des données au Tchad:

- L'indisponibilité des données désagrégées par groupes cibles et par districts;
- > Les tranches d'âge de certains groupes cibles ne sont pas systématiquement calculés ou collectés par les différents acteurs;
- Non disponibilité à temps complet des personnes clés impliquées au processus;
- > Serveur utilisé jusqu'ici pour le système reste provisoire ce qui rend difficile son accessibilité : changement de site d'hébergement a plusieurs reprises;
- Mauvaise connexion internet.



# Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (1/4)



Domaines thématique	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Exécutant	Catalyseur	Bailleur
	Formation des prestataires de santé aux pratiques optimales de l'ANJE	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, International Rescue Commitee, Ministère de la Santé Publique, Oxfam, Première Urgence Internationale	ANADER, BASE, DNTA, DSP, Fonds des Nations unies pour l'enfance, International Rescue Committee, Ministère de la Santé Publique, ONG AIDER, Première Urgence Internationale, OMS	BMZ, BPRM, ECHO, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, Programme Alimentaire Mondial, SIDA, Union Européenne, OMS, FOND MUSKOKA
ANJE	Mise en place de cellules de soutien à l'allaitement maternel	Ministère de la Santé Publique	Ministère de la Santé Publique, Programme Alimentaire Mondial, IRC	UNICEF, OMS, MSP, IRC,	UNICEF, OMS, MSP
	Sensibilisation aux pratiques optimales de l'ANJE	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé Publique, Première Urgence Internationale	ANADER, BASE, DNTA, DSP, Fonds des Nations unies pour l'enfance, International Rescue Committee, Première Urgence Internationale, ALIMA, IRC	BPRM, ECHO, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, Programme Alimentaire Mondial, SIDA, Union Européenne
Éducation	Enseignants formés aux bonnes pratiques de nutrition et d'hygiène	Ministère de la Santé Publique	International Rescue Commitee	Ministère de la Santé Publique	ECHO, SIDA

# Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (2/4)



Domaines thématique	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Exécutant	Catalyseur	Bailleur
en6	Formation sur le Protocole National de PCIMA	Ministère de la Santé Publique	ALIMA Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé Publique	DNTA, DSP, Programme Alimentaire Mondial, OMS	ECHO, BHA, AFD, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Programme Alimentaire Mondial, OMS, FOND MUSKOKA
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge de la MAM	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé Publique, IRC	DNTA, DSP, Programme Alimentaire Mondial	Programme Alimentaire Mondial, Banque Mondiale, USA
PEC Mali	Prise en charge de la MAS	Ministère de la Femme; de la Protection de la Petite Enfance et de la Solidarité National, Ministère de la Santé Publique	Alima, Ministère de la Santé Publique, IRC	BASE, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Medecins sans frontières, Ministère de la Santé Publique, Organisation mondiale de la santé, Première Urgence Internationale, IRC	ECHO, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Medecins sans frontières, Organisation mondiale de la santé, Union Européenne
Plannification familiale	Distribution de petit bétail	Ministère de L'Environnement; de l'Eau et la Pêche , Ministère de la Femme; de la Protection de la Petite Enfance et de la Solidarité National, Ministère de la Production; de l'Irrigation et des Equipements Agricoles, Ministère de la Santé Publique, Ministère de l'Économie et de la Planification du Développement	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de l'Elevage	DNTA, DSP, Ministère de l'Elevage, Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture	Fonds des Nations unies pour l'enfance, Programme Alimentaire Mondial, SUEDE
Protection Sociale	Blanket feeding	Ministère de la Santé Publique	ACTED, APPRODIF, Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé Publique, Oxfam, Solidarité Internationale, IRC	DNTA, DSP, International Rescue Committee, Programme Alimentaire Mondial, WorldVision	Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, Programme Alimentaire Mondial, Union Européenne
Protecti	Déparasitage au mebendazole	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable	DNTA, DSP	Fonds des Nations unies pour l'enfance

# Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (3/4)



Domaines thématique	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Exécutant	Catalyseur	Bailleur
	Distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes	Ministère de la Santé Publique	Ministère de la Santé Publique	DSP	UNFPA
	Distribution generale des vivres ou de cash	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable	ANADER, DNTA, DSP	Programme Alimentaire Mondial,ECHO, USA, JAPAN
antile	Femmes enceintes ayant reçues les 4 CPN	Ministère de la Santé Publique	Alerte Santé, Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé Publique	ANADER, BASE, DNTA, DSP, International Rescue Committee, Ministère de la Santé Publique, Première Urgence Internationale	Agence française de développement, BPRM, ECHO, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, Programme Alimentaire Mondial, UNFPA
Santé maternelle et infantile	Femmes post-portum ayant reçu la CPoN de retour	Ministère de la Santé Publique	Ministère de la Santé Publique	BASE, DSP, Première Urgence Internationale	Agence française de développement, UNFPA
σ	Supplémentation en vitamine A		Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable		
	Vaccination contre la rougeole	Ministère de la Santé Publique	Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, Ministère de la Santé	DNTA, DSP, International Rescue Committee	BPRM, ECHO, Fonds des Nations unies pour l'enfance, Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, OFDA,

# Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (4/4)



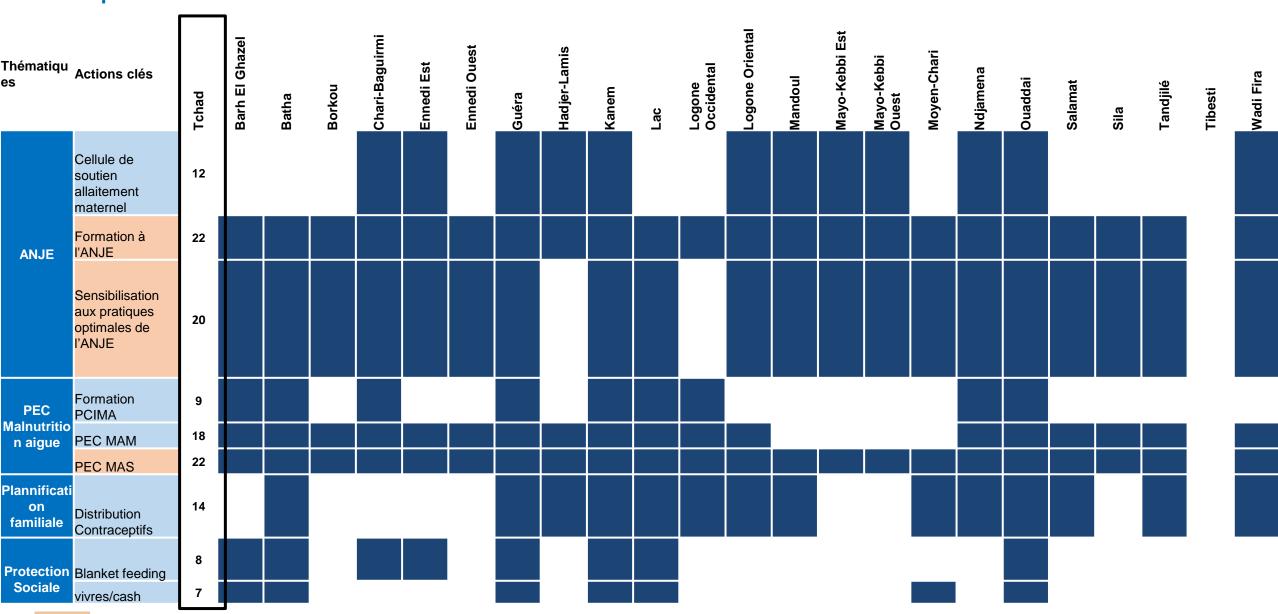
Domaines thématique	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Exécutant	Catalyseur	Bailleur
	Alimentation minimum acceptable chez les enfants de 6-23 mois	Ministère de la Santé Publique	Ministère de la Santé Publique	UNFPA	Union Européenne
	Appui à l'alimentation du bétail	Ministere de l'Elevage	Ministère de l'Elevage	Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture	Canada
Sécurité Alimentaire	Distribution des kits WASH in Nut	Ministère de la Santé Publique	International Rescue Commitee	Ministère de la Santé Publique	ECHO
	Formation et distribution d'intrants pour la mise en place de l'agriculture familiale et des jardins potagers		ANADER, Alliance sahélienne de recherches appliquées pour le développement durable, MEPA, Ministère de l'Elevage		Programme Alimentaire Mondiale
WASH	Distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes	Ministère de la Santé Publique	International Rescue Commitee, Ministère de la Santé Publique, Première Urgence Internationale	BASE, International Rescue Committee, Ministère de la Santé Publique, Première Urgence Internationale	Agence française de développement, BPRM, Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés

# 4. Couverture des zones géographiques

### Combien de provinces reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 provinces. 3 actions couvrent plus que 85% des provinces.





### Combien de provinces reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 provinces. 3 actions couvrent plus que



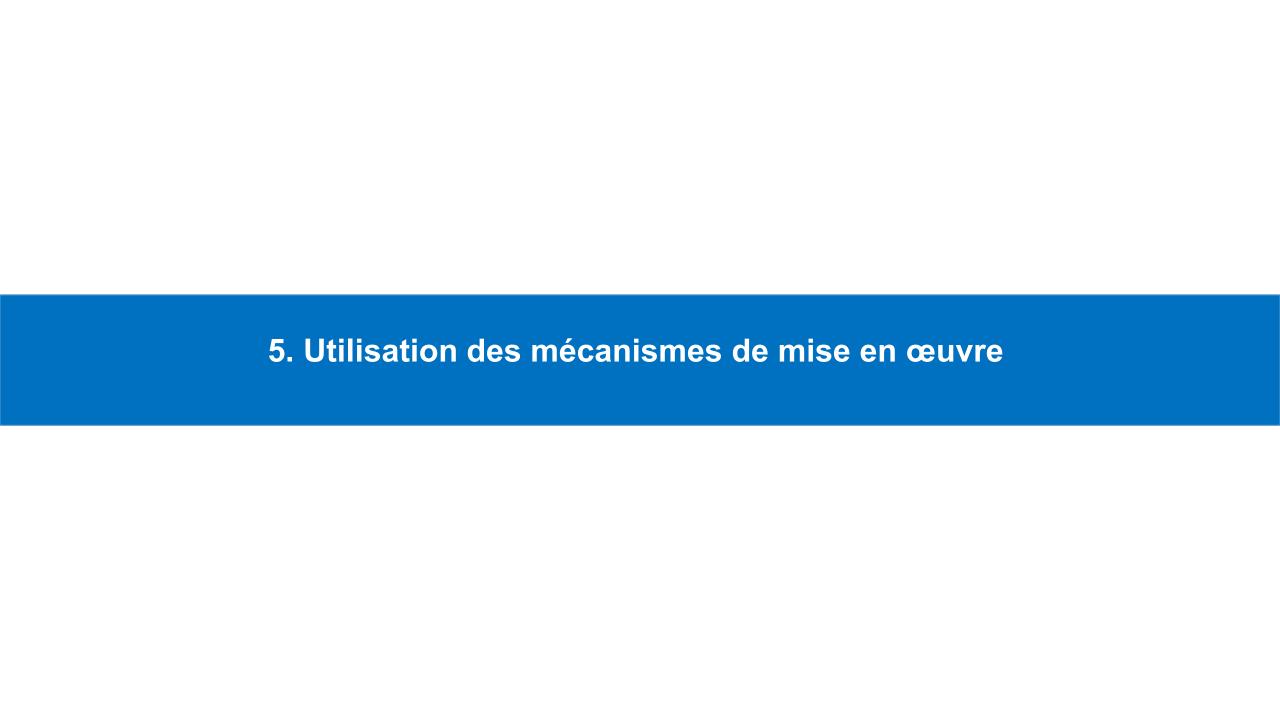
85% des provinces. Barh El Ghazel Ennedi Ouest Hadjer-Lamis Mayo-Kebbi Ouest Mayo-Kebbi Est Logone Occidental Ennedi Est Ndjamena **Thématiq** Chari-Baguirmi Mandoul Ouaddai Actions clés Logone Oriental Tandjilé Borkou Kanem Tibesti ues Tchad Sila Distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes 9 CPN4 CPoN de retour Santé maternell e et Déparasitage au infantile 1 mebendazole Supplémentation en vitamine A TPI Vaccination contre la rougeole

### Combien de provinces reçoivent chaque action?



En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 provinces. 3 actions couvrent plus que 85% des

provinces. Logone Oriental Mayo-Kebbi Est Chari-Baguirmi Barh El Ghazel Ennedi Ouest Hadjer-Lamis Mayo-Kebbi Ouest Moyen-Chari Logone Occidental Ennedi Est Thématiques Actions clés Wadi Fira Mandoul Ouaddai Salamat Tandjilé Kanem **Tchad** 2 Alimentation du bétail 2 Distribution bétail Sécurité **Alimentaire** 11 Distribution d'intrants pour agriculture familiale Enseignants formés aux bonnes **Education** pratiques de nutrition et d'hygiène



# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (1/2)

23 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. La plupart des actions sont mises en œuvre à travers la communauté et les formations sanitaires

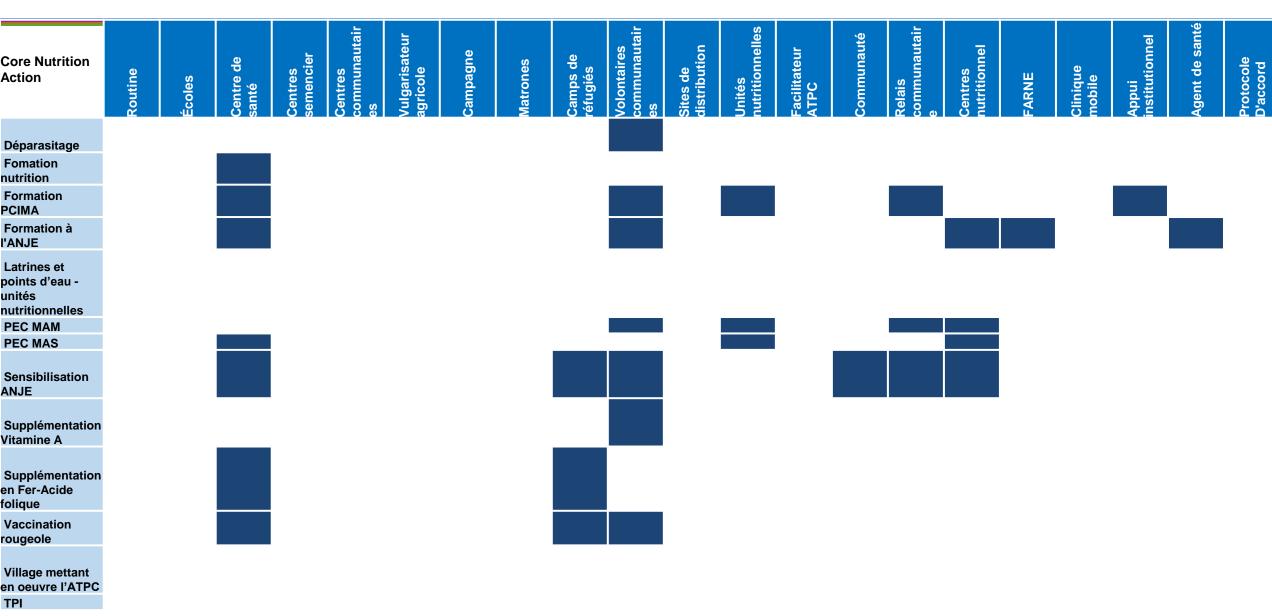


Core Nutrition Action	Routine	Écoles	Centre de santé	Centres semencier	Centres communautaires	Vulgarisateur agricole	Campagne	Matrones	Camps de réfugiés	Volontaires communautaires	Sites de distribution	Unités nutritionnelles	Facilitateur ATPC	Communauté	Relais communautaire	Centres nutritionnel	FARNE	Clinique mobile	Appui institutionnel	Agent de santé	Protocole D'accord
Alimentation du bétail Blanket																					
feeding CPN4																					
CPoN de retour Cellule de soutien allaitement maternel																					
Distribution Contraceptifs																					
Distribution Kits WASH																					
Distribution bétail																					
Distribution d'intrants pour agriculture familiale																					
Distribution des vivres/cash																				22	

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (2/2)

23 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. La plupart des actions sont mises en œuvre à travers la communauté et les formations sanitaires

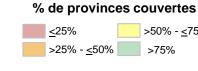




# 6. Couvertures géographiques et des groupes cibles présentés par intervention clé

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

3 actions couvrent plus que 75% des provinces.



% de couverture des groupes cibles

n.d. Donnéesnon disponibles

)	≤ 25%	
)	> 25 - ≤50%	
	> 50 - ≤75%	
)	> 75%	

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Couverture	Groupe(s) cible(s) associé(s)	% des regions couvertes	Mécanisme(s) de mise en œuvre
ANJE	Formation des prestataires de santé aux pratiques optimales de l'ANJE	22/23	Prestataires de santé		Agent de santé, Centre de santé, Centres nutritionnel, Foyer d'Apprentissage de Rehabilitation Nutritionnelle et d'Eveil, Volontaires communautaires
	Sensibilisation aux pratiques optimales de l'ANJE	20/23	Femmes enceintes et allaitantes		Camps de réfugiés, Centre de santé, Centres nutritionnel, Communauté, Relais communautaire, Volontaires communautaires
	Mise en place de cellules de soutien à l'allaitement maternel	9/23	Village/ Hopitaux/ Centres de santé		Camps de réfugiés, Centre de santé, Communauté
	Distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes	4/23	Femmes enceintes		Camps de réfugiés, Centre de santé
	Femmes enceintes ayant reçues les 4 CPN	9/23	Femmes enceintes		Camps de réfugiés, Centre de santé, Centres semencier, Clinique mobile, Protocole D'accord, Relais communautaire, Volontaires communautaires
	Femmes post-portum ayant reçu la CPoN de retour	4/23	Femmes post-partum		Centre de santé, Protocole D'accord
	Supplémentation en vitamine A	4/23	Enfants de 6-59 mois		Volontaires communautaires
	Déparasitage au mebendazole	1/23	Enfants de 12-59 mois		Volontaires communautaires
	Vaccination contre la rougeole	5/23	Enfants 9 mois à 9 ans		Camps de réfugiés, Centre de santé, Volontaires communautaires
	Femmes enceintes ayant reçues au moins 3 TPI	0/23	Femmes enceintes		

<sup>\*</sup> Une province signalée comme étant ciblée par une partie prenante quel que soit le taux de couverture



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

3 actions couvrent plus que 75% des provinces.



**n.d.** Données non disponibles



) ≤ 25%	
) > 25 - ≤	50%
▶ > 50 - ≤	75%
> 75%	

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Couverture	Groupe(s) cible(s) associé(s)	% des regions couvertes	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Éducation	Enseignants formés aux bonnes pratiques de nutrition et d'hygiène	1/23	Enseignant primaire		Centre de santé
	Prise en charge de la MAS	22/23	Enfants de 6-59 mois avec MAS		Centre de santé, Centres nutritionnel, Unités nutritionnelles
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge de la MAM	9/23	Enfants de 6-59 mois avec MAM		Centres nutritionnel, Relais communautaire, Unités nutritionnelles, Volontaires communautaires
	Formation sur le Protocole National de PCIMA	8/23	Agents de santé en Unité nutritionnelle		Appui institutionnel, Centre de santé, Relais communautaire, Unités nutritionnelles, Volontaires communautaires
	Distribution generale des vivres ou de cash	1/23	Ménages vulnérables		Volontaires communautaires
Protection Sociale	Blanket feeding	6/23	Enfants 6-23 mois / Femmes enceintes et allaitantes exclusif		Enfants 6-23 mois: Camps de réfugiés, Centre de santé, Relais communautaire, Sites de distribution. Femmes enceintes et allaintes: Centre de santé, Relais communautaire, Sites de distribution



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

% de couverture des groupes cibles

( ≤ 25%

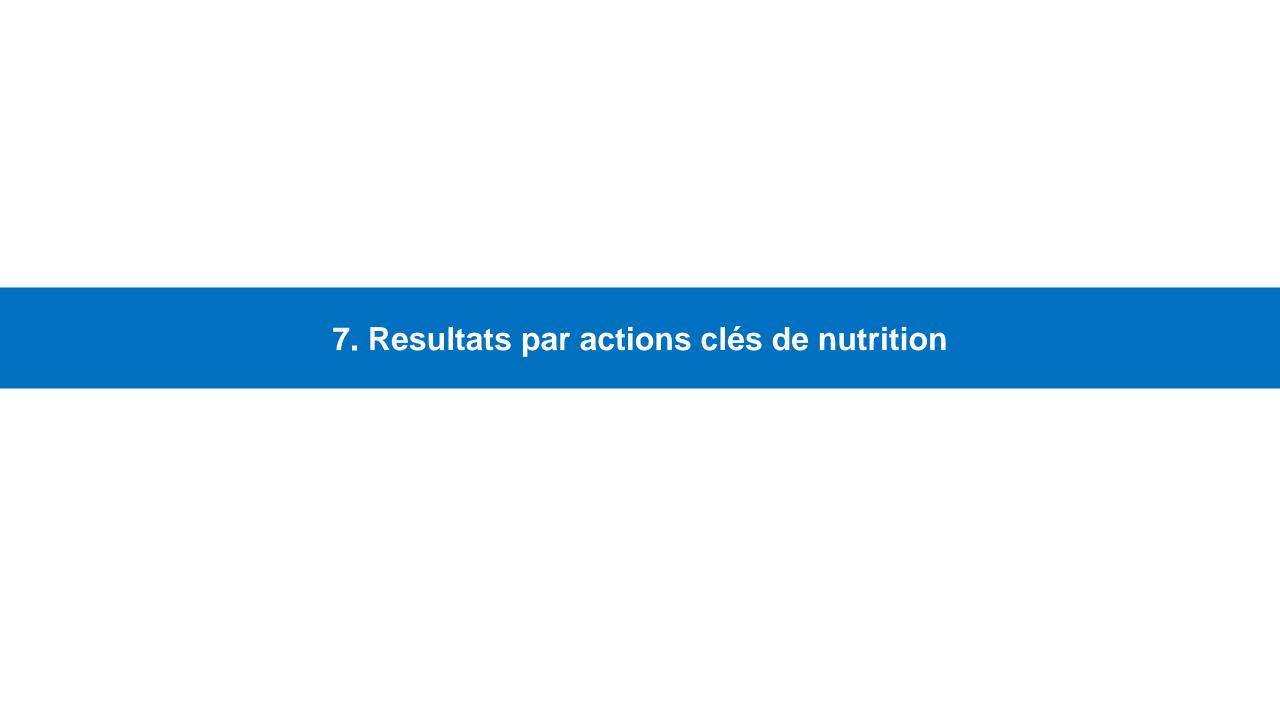
> 25 - ≤50%> 50 - ≤75%> 75%

**n.d.** Données non disponibles

3 actions couvrent plus que 75% des provinces.

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Couverture	Groupe(s) cible(s) associé(s)	% des regions couvertes	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Sécurité Alimentaire	Formation et distribution d'intrants pour la mise en place de l'agriculture familiale et des jardins potagers	11/23	Ménages		Centres semencier, Protocole D'accord, Relais communautaire
	Distribution de petit bétail	2/23	Ménages vulnérables		Protocole D'accord, Relais communautaire, Volontaires communautaires
	Appui à l'alimentation du bétail	1/23	Ménages vulnérables		Protocole D'accord
Plannification familiale	Distribution de contraceptifs (hors préservatifs)	14/23	Femmes en age de procréer		Protocole D'accord

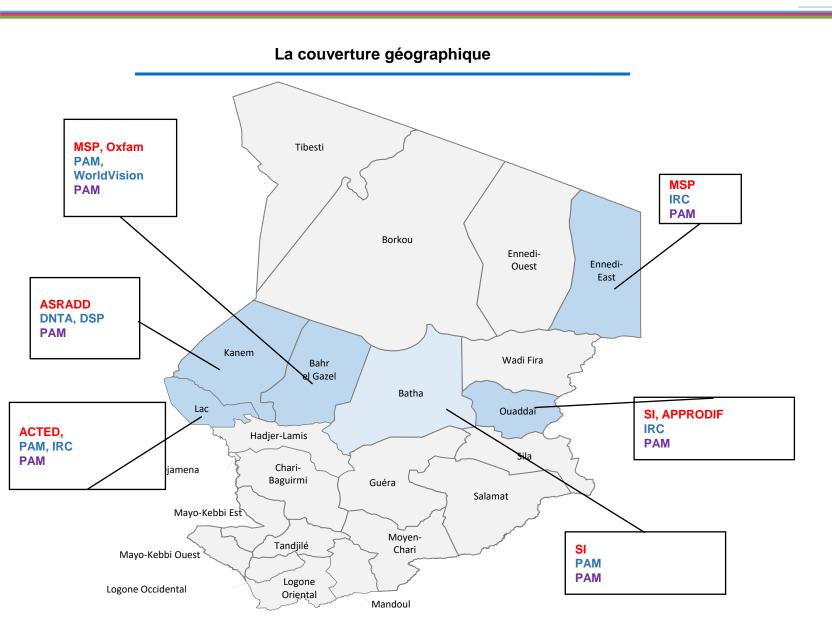




### Quels sont les intervenants appuyant l'appui le blanket feeding

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique





### Couverture de population

Provinces	Enfants de 6-23 mois
Barh El Ghazel	5,669
Batha	23,011
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	18,275
Ennedi Ouest	
Guéra	
Hadjer-Lamis	
Kanem	6,762
Lac	19,041
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	127,677
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	

#### Nombre d'intervenants

Role de l'intervenant

Executant

0-3 4-6 7-9

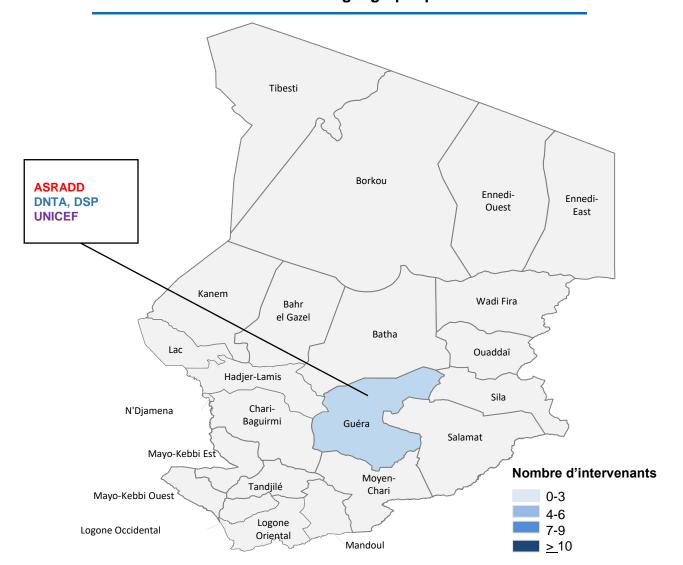
7-9 > 10 Catalyseur Bailleur

### Quels sont les intervenants appuyant le déparasitage au mebendazole

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



### La couverture géographique



### Couverture de population

Provinces	Enfants de 12-59 mois
Barh El Ghazel	
Batha	
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	14,117
Hadjer-Lamis	
Kanem	
Lac	
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	

Role de l'intervenant

Executant
Catalyseur
Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant le distribution de contraceptifs (hors préservatifs) (1/4)



Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique

#### La couverture géographique **DSP MSP DSP UNFPA** Role de l'intervenant **MSP UNFPA** Tibesti **Executant** Catalyseur **DSP Bailleur MSP UNFPA** Borkou Ennedi-Ennedi-Ouest East **DSP MSP DSP UNFPA MSP UNFPA DSP MSP** Kanem Wadi Fira **UNFPA** Bahr el Gazel **DSP** Batha **MSP DSP** Lac Ouaddaï. **UNFPA MSP UNFPA** Hadjer-Lamis DSP **MSP UNFPA** Chari-N'Djamena **DSP** Baguirmi Guéra **MSP** Salamat **UNFPA DSP** Mayo-Kebbi Est **MSP UNFPA** Nombre d'intervenants Moyen-**DSP** Tandjilé Mayo-Kebbi Ouest **MSP** 0-3 **DSP** DSP **UNFPA MSP MSP** Logone Logone Occidental 7-9 **UNFPA** Oriental **UNFPA** <u>></u>10 Mandoul

### Couverture de population

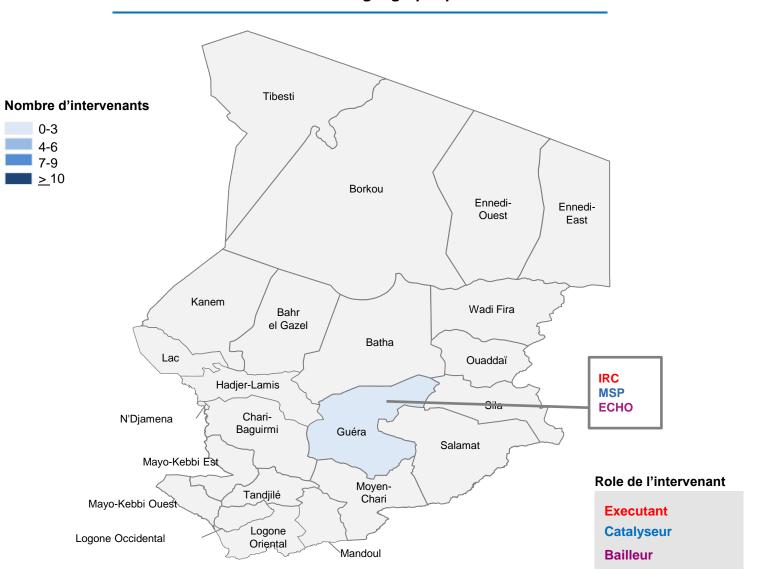
provinces	Femmes post-partum
Barh El Ghazel	
Batha	10,086
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	11,282
Hadjer-Lamis	10,016
Kanem	4,468
Lac	8,468
Logone Occidental	30,151
Logone Oriental	36,929
Mandoul	33,998
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	28,566
Ndjamena	39,467
Ouaddai	15,642
Salamat	4,666
Sila	
Tandjilé	17,869
Tibesti	
Wadi Fira	3,605

### Quels sont les intervenants appuyant le distribution des kits WASH in Nutrition

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



#### La couverture géographique



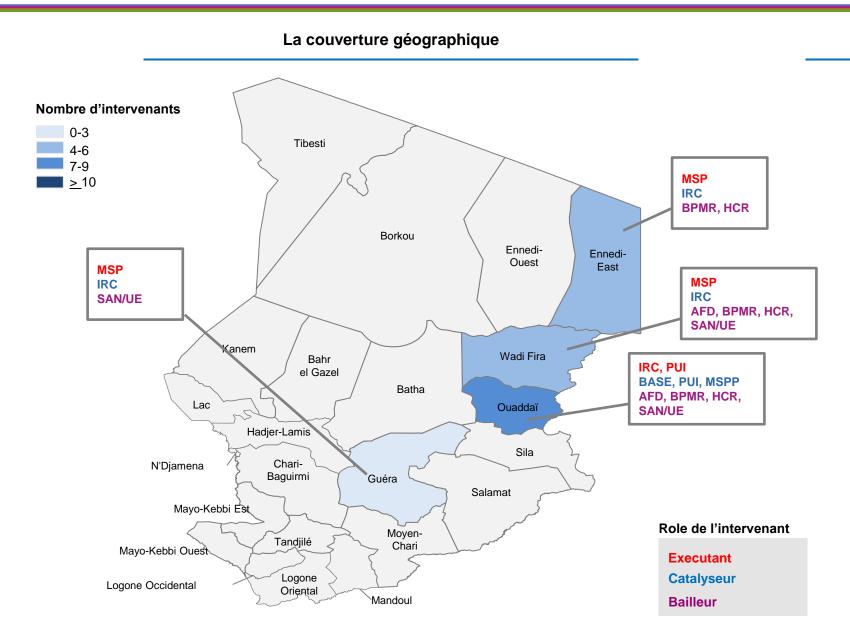
### Couverture de population

provinces	Enfants dans programme PCIMA
Barh El Ghazel	
Batha	
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	31
Hadjer-Lamis	
Kanem	
Lac	
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	

# Quels sont les intervenants appuyant le distribution du fer et acide folique aux femmes enceintes



Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



### Couverture de population

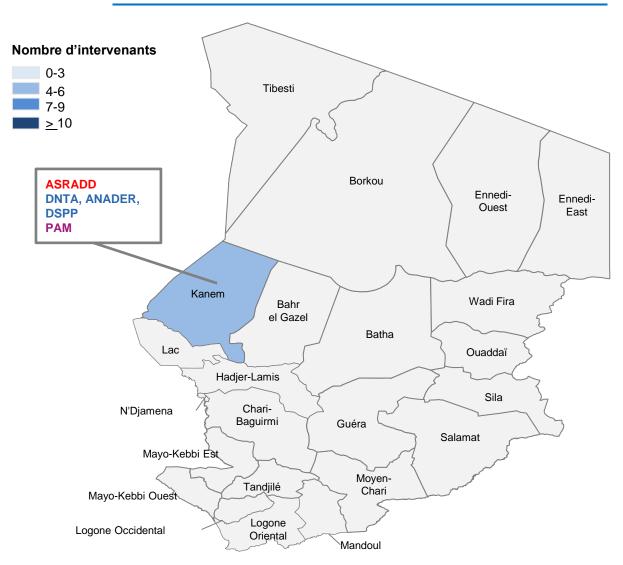
provinces	Femmes enceintes
Barh El Ghazel	
Batha	
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	1,515
Ennedi Ouest	
Guéra	86,156
Hadjer-Lamis	
Kanem	
Lac	
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	6,793
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	2,898

### Quels sont les intervenants appuyant le distribution générale des vivres ou de cash

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



### La couverture géographique



### Couverture de population

Provinces	Ménages vulnérables
Barh El Ghazel	
Batha	
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	
Hadjer-Lamis	
Kanem	54,090
Lac	
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	

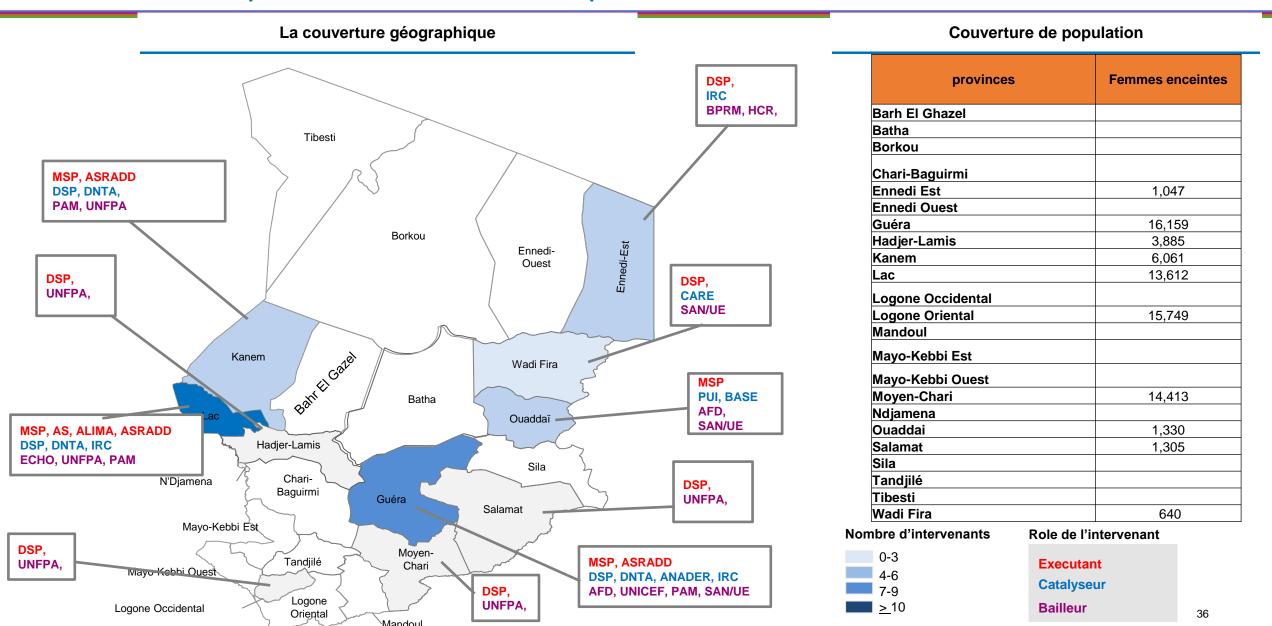
#### Role de l'intervenant

Executant
Catalyseur
Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant les Femmes enceintes ayant reçues les 4 CPN



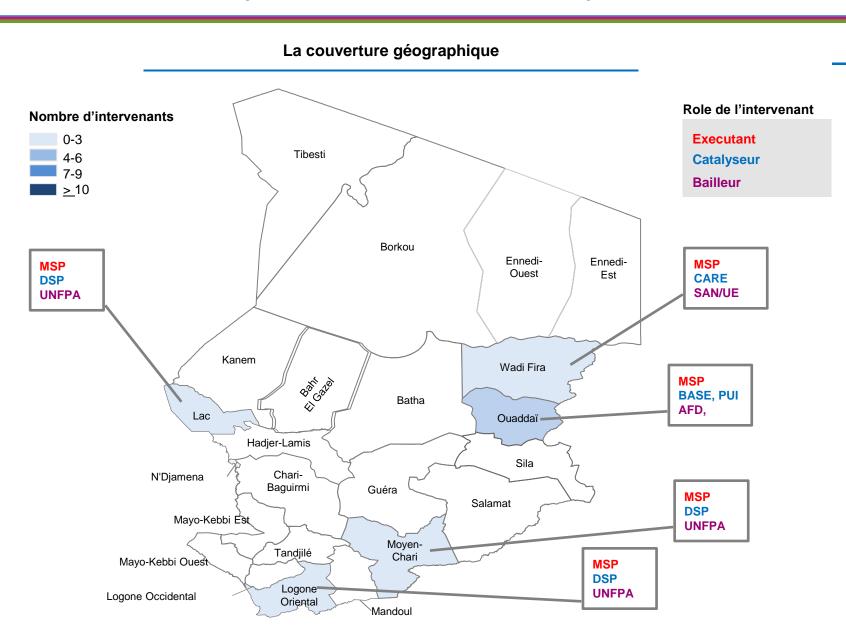
Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



## Quels sont les intervenants appuyant les Femmes post-partum ayant reçu la CPoN de retour



Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique

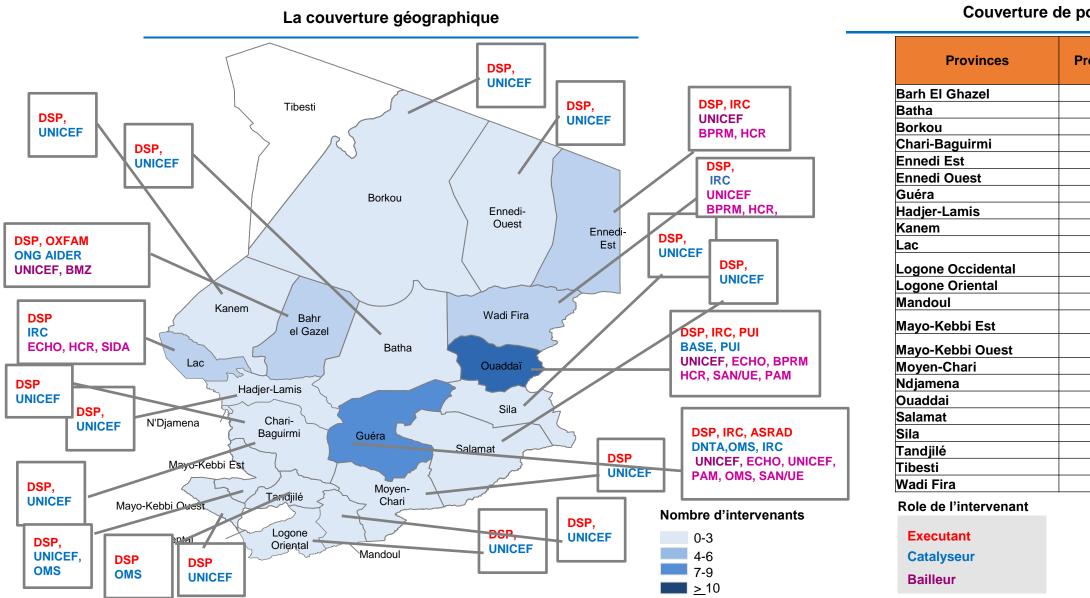


Provinces	Femmes post-partum
Barh El Ghazel	
Batha	
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	
Hadjer-Lamis	
Kanem	
Lac	8,850
Logone Occidental	
Logone Oriental	24,923
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	12,200
Ndjamena	
Ouaddai	1,488
Salamat	
Sila	
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	730

## Quels sont les intervenants appuyant la formation des prestataires de santé aux pratiques optimales de l'ANJE



Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique

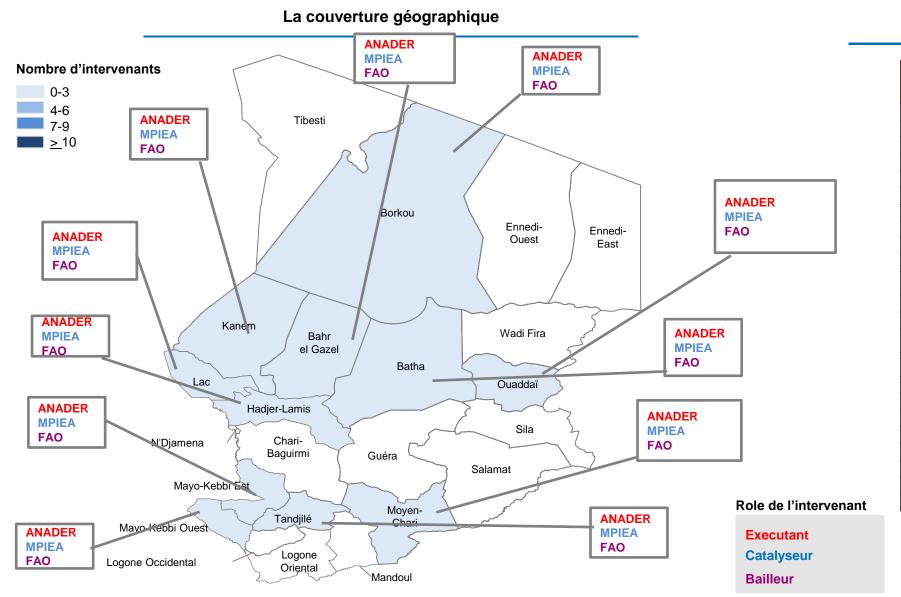


Provinces	Prestataires de santé
Barh El Ghazel	5,977
Batha	11,736
Borkou	403
Chari-Baguirmi	2,767
Ennedi Est	806
Ennedi Ouest	583
Guéra	17,760
Hadjer-Lamis	3,607
Kanem	14,726
Lac	21,924
Logone Occidental	1,585
Logone Oriental	5,651
Mandoul	1,664
Mayo-Kebbi Est	5,528
Mayo-Kebbi Ouest	3,641
Moyen-Chari	842
Ndjamena	53,403
Ouaddai	14,564
Salamat	6,858
Sila	8,740
Tandjilé	2,391
Tibesti	
Wadi Fira	10,809

# Quels sont les intervenants appuyant la formation et distribution d'intrants pour la mise en place de l'agriculture familiale et des jardins potagers)



Cette action est menée par: Ministère de la Production, de l'Irrigation et des Equipements Agricoles

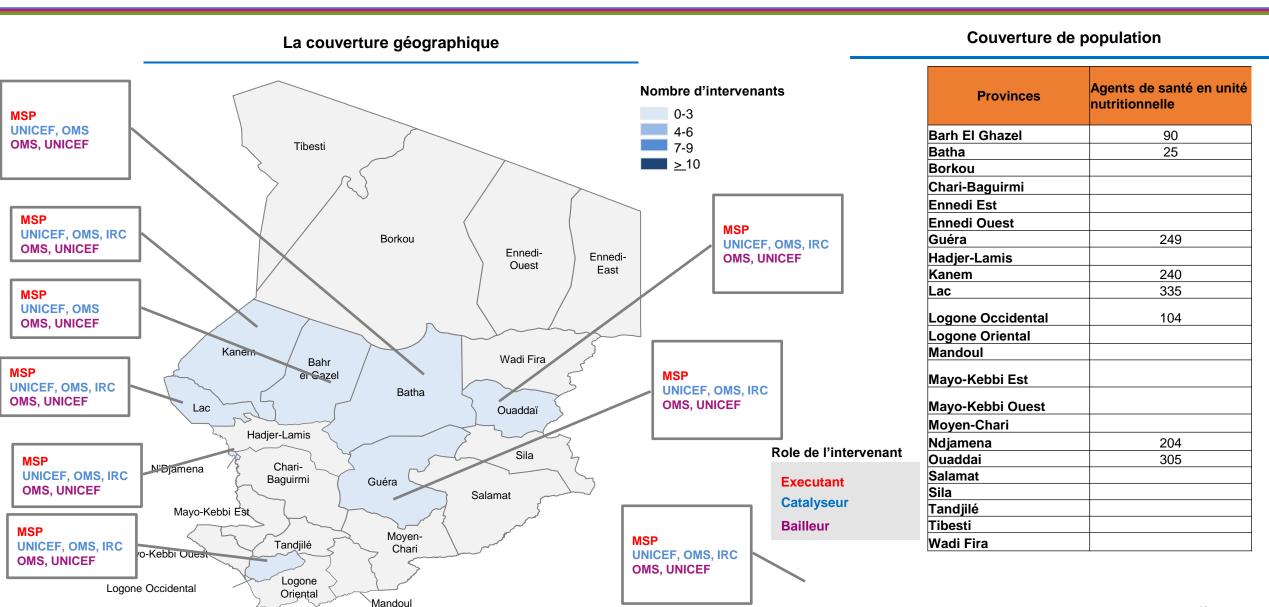


Provinces	Ménages vulnerables
Barh El Ghazel	1,650
Batha	1,500
Borkou	750
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	
Hadjer-Lamis	30
Kanem	22,130
Lac	13,928
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	4,000
Mayo-Kebbi Ouest	4,750
Moyen-Chari	2,280
Ndjamena	
Ouaddai	3,000
Salamat	
Sila	
Tandjilé	3,500
Tibesti	
Wadi Fira	

## Quels sont les intervenants appuyant la formation sur le Protocole National de PCIMA



Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



### Quels sont les intervenants appuyant le prise en charge de la MAM

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique

Mayo-Kebbi Est

Mayo-Kebbi Ouest

Logone Occidental

Tandjilé

Logone

Oriental



#### La couverture géographique Role de l'intervenant **Executant** Tibesti Catalyseur **MSP Bailleur** PAM **PAM** MSP, ASRADD Borkou **DNTA, DSPP, PAM** Ennedi-Ennedi-**UNICEF, PAM** Ouest East MSPP, ASRADD **MSP DNTA, DSPP, PAM PAM UNICEF, PAM PAM** Kanem Wadi Fira Bahr MSP el Gazel **PAM** MSPP, ASRADD Batha **PAM** DNTA, DSPP, PAM Lac Ouaddaï **UNICEF, PAM MSPP** Hadjer-Lamis **PAM PAM** Sila N'Djamena Chari-MSP Baguirmi Guéra **PAM** Salamat

Moyen-

Chari

Mandoul

PAM

Nombre d'intervenants

0-3

<u>></u>10

MSP

**PAM** 

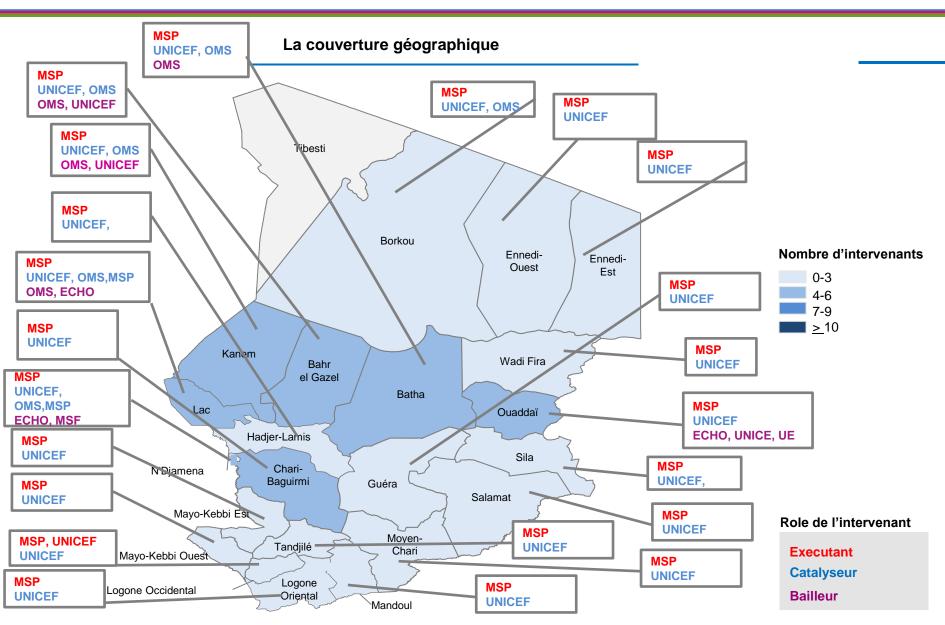
**PAM** 

provinces	6-59 mois avec MAM
Barh El Ghazel	76,789
Batha	68,754
Borkou	
Chari-Baguirmi	
Ennedi Est	
Ennedi Ouest	
Guéra	165,484
Hadjer-Lamis	
Kanem	201,062
Lac	94,688
Logone Occidental	
Logone Oriental	
Mandoul	
Mayo-Kebbi Est	
Mayo-Kebbi Ouest	
Moyen-Chari	
Ndjamena	
Ouaddai	79,796
Salamat	6,058
Sila	48,830
Tandjilé	
Tibesti	
Wadi Fira	68,242

## Quels sont les intervenants appuyant le prise en charge de la MAS

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



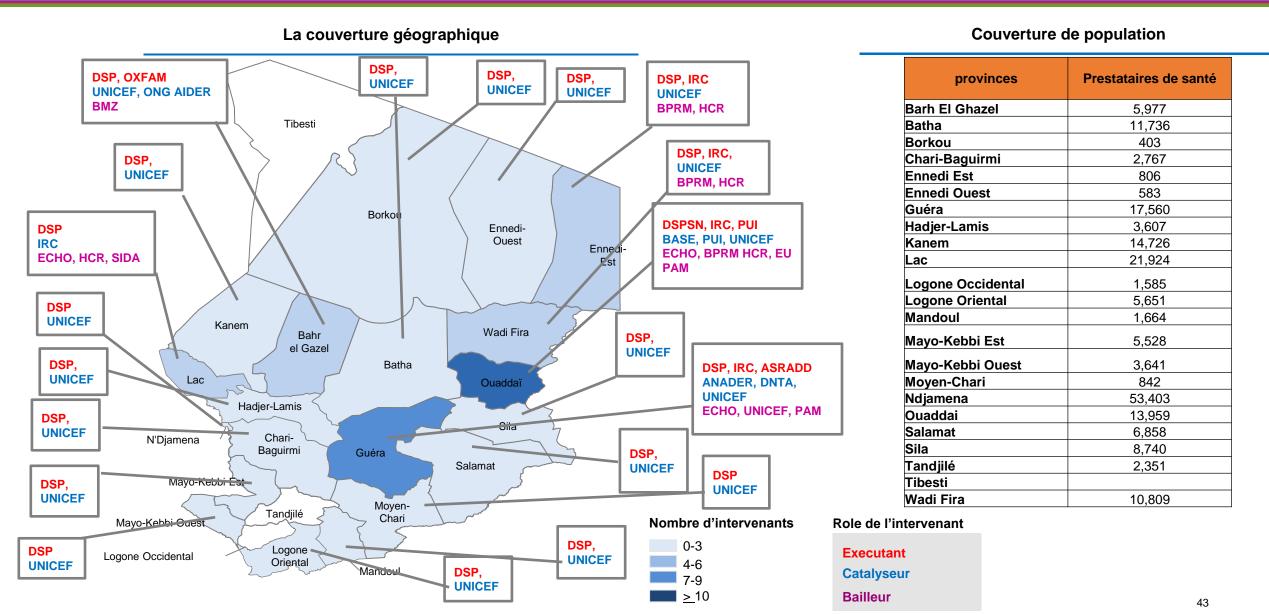


provinces	6-59 mois avec MAS
Barh El Ghazel	10,989
Batha	18,386
Borkou	693
Chari-Baguirmi	3,807
Ennedi Est	1,336
Ennedi Ouest	1,002
Guéra	25,611
Hadjer-Lamis	5,280
Kanem	24,801
Lac	47,891
Logone Occidental	2,180
Logone Oriental	8,901
Mandoul	2,921
Mayo-Kebbi Est	7,670
Mayo-Kebbi Ouest	4,601
Moyen-Chari	1,631
Ndjamena	12,2057
Ouaddai	24,733
Salamat	11,131
Sila	14,228
Tandjilé	3,016
Tibesti	
Wadi Fira	17,736

# Quels sont les intervenants appuyant la formation des prestataires de santé aux pratiques optimales de l'ANJE



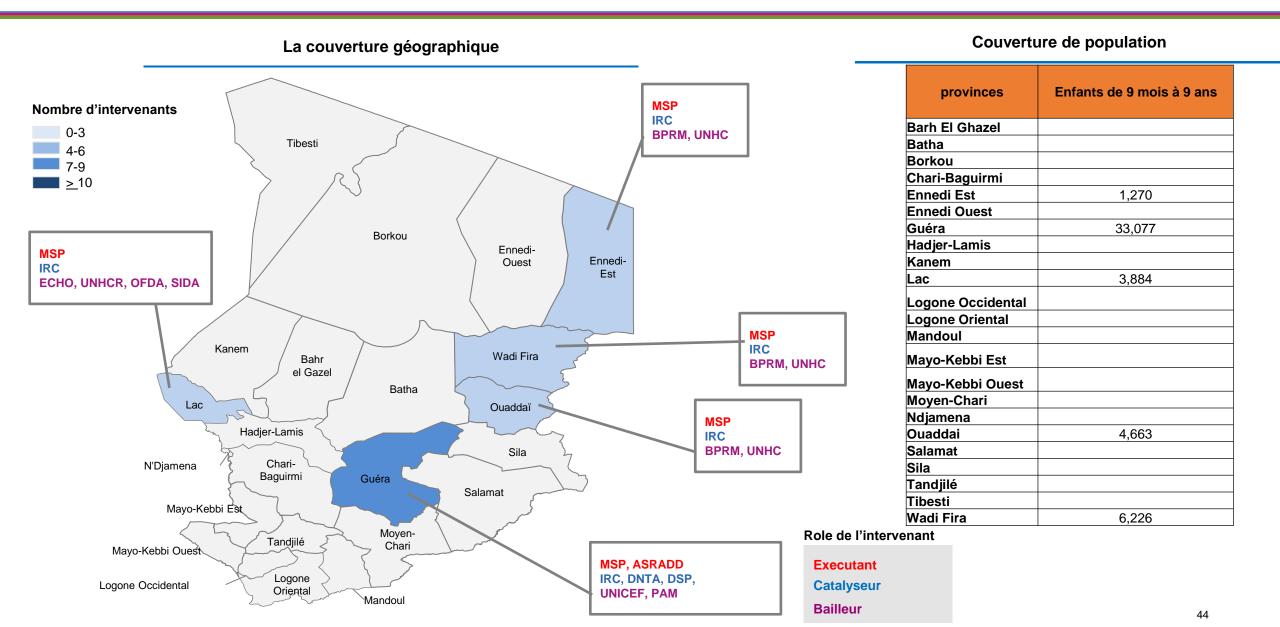
Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique



### Quels sont les intervenants appuyant le vaccination contre la rougeole

Cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique





## 8. Messages clés

## Messages clés



- 9 Ministères, 16catalyseurs, 13 exécutants et 13 bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des 20 actions clés de nutrition prioritisées en 2020 à Tchad
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 8 provinces. 3 actions couvrent plus de 85% des provinces, et 4 actions se trouvent dans 1 province.
- Les provinces du Guéra (12), Kanem (11) Lac (13), et Ouaddai (13) reçoivent le plus grand nombre d'actions.
- 22 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. La plupart des actions sont mises en œuvre sont centres de santé, et volontaires communautaires
- Parmi les 20 actions, la prise en charge de la MAS est identifiée dans 22 provinces, et cette action est menée par le Ministère de la Santé Publique.
- L'action «formation à l'ANJE» est identifiée dans 22 provinces, et cette action est menée par Ministère de la Santé Publique



### Sigles et Abréviations

**ACTED:** Agence d'aide à la Coopération Technique et au Développement

AFD: Agence française de développement ALIMA: Alliance for International Medical Action

**AME:** Allaitement Maternel Exclusif

**ANADER:** Agence National d'Appui au Développement Rural ANJE: Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant

APPRODIF: Association pour la promotion du développement intégré et de la formation

AS: Alerte Santé

**ASRADD :** Alliance Sahélienne de Recherches Appliquées pour le Développement Durable

**ATPC:** Assainissement Piloté par la Communauté

ATVP: Association Tchadienne des Volontaires du Progrès

**BASE:** Bureau d'Appui Santé et Environnement

**BPRM:** Bureau of Population, Refugees, and Migration

**CICR:** Comité International de la Croix Rouge

**CNNA:** Conseil National de Nutrition et d'Alimentation

**CPN:** Consultation Prénatale CPoN: Consultation Poste Natale

CTPNA: Comité Technique Permanent de la Nutrition et de l'Alimentation

**DHIS2:** District Health Information Software

**DNTA:** Direction de Nutrition et des Technologies Alimentaires

**DSP:** Délégation Sanitaire Provinciale

**ECHO:** Protection Civile et Opérations d'Aide Humanitaire Européennes Organisation des Nations unies pour l'Alimentation et l'Agriculture

**FEFA:** Femmes enceintes et Femmes allaitantes

IRC: International Rescue CommiteeMAM: Malnutrition Aigüe ModéréeMAS: Malnutrition Aigüe Sévère

MATDHU: Ministère de l'Aménagement du Territoire du Développement de l'Habitat et de l'Urbanisme



### Sigles et Abréviations (suite)

**MEEP:** Ministère de L'Environnement, de l'Eau et la Pêche

**MEPD:** Ministère de l'Économie et de la Planification du Développement

**MFPPE:** Ministère de la Femme de la Protection de la Petite Enfance

**MPIEA:** Ministère de la Production de l'Irrigation et des Equipements Agricoles,

**MSF**: Médecins sans frontières

MSP: Ministère de la Santé Publique

OMS: Organisation Mondiale de la Santé

**OFDA:** Office of Foreign Disaster Assistance

PAINA: Plan d'Action Intersect Babie ON Lifitia Vez Z'AMON Life Libra mise a jour sur le analysis du

PAM: Programme Alimentair Countext - le diapo qui etait pour le Congo?

**PCIMA:** Prise en Charge Intégré de la Malnutrition

**PNNA:** Politique Nationale de Nutrition et d'Alimentation

**PUI:** Première Urgence Internationale

**REACH:** Renewed Efforts Against Child Hunger

**SUN:** Scaling Up Nutrition (SUN)

**TPI:** Traitement Préventif Intermittente

**UE:** Union Européenne

UNHCR: Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés,UNICEF: Fonds des Nations unies pour l'enfance, International

**UNFPA:** Fonds des Nations Unies pour la Population