

Présentation de la cartographie des intervenants et interventions en matière de nutrition à Madagascar

au Consortium ONN, UNICEF, GIZ-PROSAR, JICA/PASAN

25 août 2022



1. Vue d'ensemble de la cartographie

Objectifs de la cartographie : *Outil de plaidoyer et de coordination multisectorielle*

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

Qui fait quoi, où et comment?

- Connaitre la couverture des bénéficiaires

Quel % du groupe cible est couvert?

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

Comment et où renforcer les actions clés de nutrition?



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



REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitilavana · Tanindrazana · Fandrosoana

Pour les régions, départements, districts



Pour la société civile et les Nations Unies



UNITED NATIONS



Pour les bailleurs de fond



Kingdom of the Netherlands

Qui sont vos partenaires?
Que font-ils et où?

Quelles sont les lacunes dans la couverture géographique ?

Comment les partenaires peuvent mieux s'aligner aux besoins du pays?

Quelles actions peuvent être mises à l'échelle?

Quels partenaires pourraient coordonner leur distribution et leur mise en œuvre?

Quelles régions bénéficieraient-elles d'avantage d'un renforcement de l'appui financier?

Comment la planification peut être améliorée?

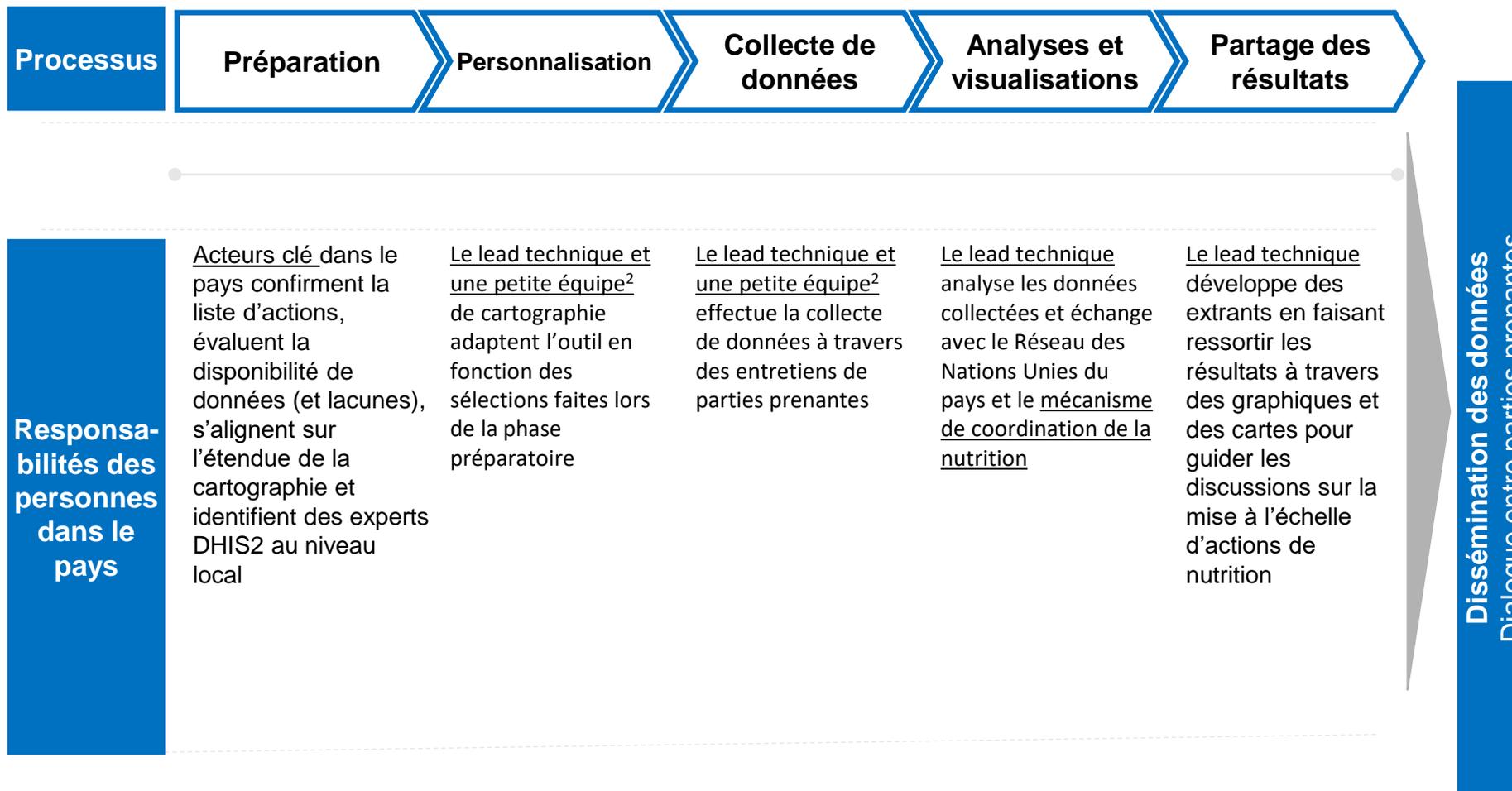
Quelles actions couvrent-elles peu de bénéficiaires?

Quels partenaires opèrent dans la même zone géographique ?

Quels partenaires peuvent être contactés pour de nouveaux projets?

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



¹La petite équipe est le plus souvent composée d'un point focal SUN gouvernemental, de points focaux des ministères clés 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 24 interventions prioritaires

Catégorie	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
ANJE	Sensibilisation sur l'Allaitement du Nourrisson et Jeune Enfant (ANJE)	Femmes Enceintes et Allaitantes
Santé maternelle et infantile	Déparasitage des enfants de 12 à 59 mois	Enfants de 12 à 59 mois
	Suivi et la promotion de la croissance des enfants de moins de 5 ans au niveau communautaire	Enfants 0-23 mois Enfants 24-59 mois
	Promouvoir la vaccination pentavalent avant l'âge d'un an	Enfants 0-11mois
	Déparasitage des élèves	Elèves du primaire (6-11 ans)
Supplémentation en micronutriments	Promotion de la fortification à domicile par la poudre de micronutriment (MNP) chez les enfants de 6-23 mois	Enfants de 6-23 mois
	Supplémentation en micronutriments (incl. fer) des élèves des écoles ayant des activités d'alimentation scolaire	Elèves du primaire
	Supplémentation en Vitamine A des enfants de 6 à 59 mois	Enfants de 6 à 59 mois
	Supplémentation en FAF des femmes enceintes	Femmes enceintes

Interventions clés cartographiées (2/3)

Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 24 interventions prioritaires

Catégorie	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la Malnutrition Aigue Sévère (MAS)	Enfants 6-59 mois MAS
	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la Malnutrition Aigue Modérée (MAM)	Enfants 6-59 mois MAM
	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Intensive (CRENI)	Hôpitaux
	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Sévère (CRENAS)	Formations sanitaires (CSB)
	Mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Modérée (CRENAM)	Fokontany
WASH	Promouvoir l'accès et utilisation des ménages à l'eau potable	Ménages
	Former et équiper les agents communautaire sur le WASH Nut	Agents communautaires
	Sensibiliser les ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta	Ménages
Protection Sociale	Etendre les cantines scolaires dans les établissements scolaires	Ecoles primaires Elèves du primaire
	Donner aux ménages des transferts monétaires	Ménages

Interventions clés cartographiées (3/3)

Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 24 interventions prioritaires

Catégorie	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
Alimentation et agriculture	Gestion intégrée des ressources en eau (GIR): Réhabilitation ou constructions de canaux d'irrigation ou aménagement de terrains cultivables par système HIMO au niveau des Communes	Communes
	Promouvoir l'accès aux aliments fortifiés	Unités de transformation
Prévention et gestion des maladies	Prévention et prise en charge des enfants malades par agents du programme PCIMEC au niveau fokontany	Enfants 0-59 mois (enfants maladies selon le programme PCIMEC)
Sécurité alimentaire	Effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition au niveau des Communes	Communes
	Distribuer des semences améliorées au niveau des Communes	Communes

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 à Madagascar:

- Les questionnaires non renvoyés ou personnes clés indisponibles;
- L'indisponibilité des données désagrégées par intervention, 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;
- Connexion parfois non exploitable.

2. Quelle est la situation de la nutrition du Madagascar?

Contexte à Madagascar

Situation nutritionnelle

- Le contexte nutritionnel à Madagascar était caractérisé en 2018 par un taux de malnutrition chronique (ou retard de croissance) de 47 % chez les enfants de moins de cinq ans, soit le 5ème taux le plus élevé au monde.
- La malnutrition se manifeste davantage dans certaines régions du pays en raison des disparités économiques, l'absence des ressources et l'aggravation de la pauvreté.
- Les enfants des hautes terres sont les plus touchés par le retard de croissance ($\geq 60\%$).
- Les coûts associés au retard de croissance représentent 14,5 % du PIB d'après les estimations de l'étude du Coût de la faim, lancée en 2016.
- Cette situation nutritionnelle reste préoccupante chez les populations les plus vulnérables et contribue à la persistance de la pauvreté.

Coordination

- Adhésion au Mouvement Scaling Up Nutrition (SUN) en 2012
- Identification de la Nutrition à Madagascar comme l'un des domaines prioritaires dans les stratégies de développement contre la pauvreté, dans le « Document des Stratégies pour la Réduction de la Pauvreté (DSRP) » et le « Plan d'action de Madagascar » (MAP)
- Etablissement du Conseil National de Nutrition (CNN) qui coordonnait la « Politique nationale de nutrition (PNN) »
- Rattachement de l'ONN à la Primature faisant une institution particulièrement bien placée pour coordonner et assurer le suivi de la contribution des différents secteurs à la nutrition, afin de rationaliser leurs actions
- Décentralisation de l'ONN au niveau régional
- Accompagnement des Agences des Nations Unies membres du réseau à la mise en œuvre de la PNN et de son plan d'action à travers des activités d'appui à la gouvernance et relatives au renforcement des capacités afin d'accélérer la mise à échelle des actions de sécurité alimentaire et nutritionnelle
- Lancement de la cartographie multisectorielle des Intervenants et Interventions dans le domaine de la Nutrition en Septembre 2019



3. Qui fait quoi pour la nutrition?

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (2/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
ANJE	Promotion de pratique AME	MinSan, MINAE, ONN	DRSP/SDSP, ORN, EMAD, EMAR, MAHEFA MIARAKA, ONG	CSB/AC, SDSP, ACF, DRSP, MAHEFA Miaraka, AIC, ACCADEMIS, ASSOCIATION MITAFA, UPNNC ORN, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ASSOCIATION FANILOSOA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE	UNICEF, ETAT MALAGASY, MINSAN, BM-IDA, USAID, BANQUE MONDIALE, RPI, BM-PARN, USAID ACCESS
	Sensibilisation sur l'ANJE	MinSan, ONN, MINAE	CRS, DRSP/SDSP, ORN, MAHEFA MIARAKA, DEFIS, ONG Bel Avenir	CARITAS, SDSP, UPNNC ORN, ACF, AIC, ACCADEMIS, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, CDD, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ASSOCIATION FANILOSOA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE, ONG Bel Avenir, MAHEFA MIARAKA	USAID, ETAT MALAGASY, BM-IDA, BANQUE MONDIALE, BM-PARN, UNICEF, USAID ACCESS, FIDA, Ayuntamiento de Torrelodones (Administration Publique en Espagne)

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (3/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
PEC Malnutrition aigue	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Sévère (CRENAS)	MinSan	DRSP/SDSP, UPSN ORN, ORN, EMAD, EMAR	SDSP, PEDIATRIE CHUPZAGA, ACF, ASSOCIATION MITAFA	ETAT MALAGASY, UNICEF, BM-IDA, BM-PARN
	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Intensive (CRENI)	MinSan, ONN	UPSN ORN, ORN, DRSP/SDSP, EMAD, EMAR	PEDIATRIE CHUPZAGA, ACF, SDSP, ASSOCIATION MITAFA, CHRR, CHR D	ETAT MALAGASY, BM-IDA, UNICEF, BANQUE MONDIALE
	Mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Modérée (CRENAM)	MinSan, ONN	CRS, ORN, DRSP/SDSP	CARITAS, SOAVAHOAKA, ONG MIARINTSOA, SAF FJKM, IDEALY, ODEHU, TANJONA, MEVA, ONG VERO, ACF, SDSP, FITAMIMA, ASOS, MITSINJO, AIC, ACCAD EMIS, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, ONG ASA SOA, SAFIDY, ELATRA SOA, TIA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, YMAD, NY TANY, LALONA, TOKINIAINA, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE, CDD, FANIRY, AINA	USAID, BM-PARN, BM-IDA, ETAT MALAGASY, BANQUE MONDIALE

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (4/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la MAM	MinSan, ONN	DRSP/SDSP, CRS, ORN, PAM, ADRA MADAGASCAR, EKAR Fanantenana, ECAR SPIRMEN, MAHEFA MIARAKA, UPNNC ORN	CSB/AC, CARITAS, SOAVAHOAKA, ONG MIARINTSOA, 2H, SAF FJKM, IDEALY, ODEHU, TANJONA, MEVA, ONG VERO, ADRA ZINA, ONG FIHAMY, ACF, EKAR Fanantenana, FITAMIMA, ASOS, MITSINJO, SDSP, AIC, ACCAD EMIS, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, ONG ASA SOA, SAFIDY, ELATRA SOA, TIA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, YMAD, NY TANY, LALONA, TOKINIAINA, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ASSOCIATION FANILOSOA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE, CDD, FANIRY, AINA	UNICEF, USAID, BM-PARN, BMZ, PAM, BM-IDA, EKAR, BANQUE MONDIALE, ETAT MALAGASY
	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la MAS	MinSan, ONN	DRSP/SDSP, EMAR, EMAD, ORN, EKAR Fanantenana, MAHEFA MIARAKA	CSB/AC, SDSP, AGENT DE SANTE, ACF, EKAR Fanantenana, ASSOCIATION MITAFA, ASSOCIATION FANILOSOA	UNICEF, BM-PARN, BM-IDA, ETAT MALAGASY, EKAR, USAID, BANQUE MONDIALE

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (5/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
Prevention et gestion des maladies	Prévention et prise en charge des enfants malades par agents PCIMEC au niveau fokontany	MinSan	ORN	ACF	BM-IDA
Protection Sociale	Donner aux ménages des transferts monétaires	MPPSPF, MINAE, DRCC	FID, FiVeMi, CSA Raphia, CECAM, PAM, Groupe FITAFA, FITAHIA, GRADE, AD2M	FID, SAF FJKM, ONG FIHAMY, VOMBO, FITAHIA, GRADE, A2DM	BANQUE MONDIALE, Money For Madagascar, PAM, USAID, FERT, FID, AFDI Bretagne
	Etendre les cantines scolaires dans les établissements colaires	MINAE, MEN, ONN, DREN	FORMAPROD, DIOCESE, ORN, DREN, VOZAMA, MEN, Projet DARWIN, NY TANINTSIKA, ONG VDB	FORMAPROD, DIOCESE, DREN, FRAM, DRICA, VOZAMA, CISCO, NY TANINTSIKA, SAF FJKM, D Etab, Enseignants	FIDA, FFE, ETAT MALAGASY, CRS, AVOTRA, DELPHINE, VOLONTAIRE, Parents d'élève, Projet DARWIN, MARY'S MEALS, Money For Madagascar, Barry Callebaut et Prova
	Mettre en oeuvre les cantines scolaires dans les établissements scolaires	MEN, ONN, MinSan, DREN	DIOCESE, ADRA MADAGASCAR, AVM, ORN, DREN, MEN, Projet DARWIN, NY TANINTSIKA, Association BONGOLAVA ANTSITRAPO, ONG Bel Avenir, ONG VDB	DIOCESE, ADRA SFI, Ecole Primaire Publique et Privée, FRAM, DREN, DRICA, CISCO, NY TANINTSIKA, Association BONGOLAVA ANTSITRAPO, ONG Bel Avenir, D Etab, Enseignants	CRS, RISE AGAINST HUNGER, ROTARY CLUB, ETAT MALAGASY, AVOTRA, DELPHINE, VOLONTAIRE, Projet DARWIN, MARY'S MEALS, Association Du Cœur pour Mada, Familia Campo (donant privé d'Espagne), AVM, Barry Callebaut et Prova, Banque Santander

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (6/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
Santé maternelle et infantile	Déparasitage des enfants de 12 à 59 mois	MinSan, ONN, MEN	DRSP/SDSP, ORN, EMAD, EMAR, MAHEFA MIARAKA, DREN, ONG Bel Avenir	MAHEFA MIARAKA, CSB/AC, SDSP, ACF, DRSP, AIC, ACCADEMIS, CISCO, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, ONG Bel Avenir, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ASSOCIATION FANILOSOA	OMS, USAID, UNICEF, MINSAN, ETAT MALAGASY, BM-IDA, BANQUE MONDIALE, BM-PARN, USAID ACCESS, Familia Campo (donant privé d'Espagne), Ayuntamiento de Torrelodones (Administration Publique en Espagne), Banque Santander
	Déparasitage des élèves	MinSan, MEN, ONN	DRSP/SDSP, DREN, UPNNC ORN, ORN	SDSP, CISCO, ASSOCIATION FANILOSOA	ETAT MALAGASY, UNICEF, BM-IDA
	Promouvoir la vaccination pentavalent avant l'âge d'un an	MinSan, MPPSPF, ONN	DRSP/SDSP, FID, ORN, EMAD, EMAR, MAHEFA MIARAKA	SDSP, CSB, FID, ACF, DRSP, MAHEFA MIARAKA, AIC, ACCADEMIS, ASSOCIATION MITAFA, ASSOCIATION FANILOSOA	OMS, UNICEF, GAVI, MINSAN, BANQUE MONDIALE, ETAT MALAGASY, BM-IDA, USAID, BM-PARN
	Suivi et la promotion de la croissance des enfants de moins de 5 ans au niveau communautaire	MinSan, ONN, MPPSPF, MEN, MICA, DRSP	DRSP/SDSP, CRS, ORN, FID, ADRA MADAGASCAR, UPNNC SSECALINA, EMAD, EMAR, MAHEFA MIARAKA, GRET NUTRIZAZA, ONG Bel Avenir, DEFIS, Office Régional de Nutrition	MAHEFA MIARAKA, CSB/AC, SDSP, CARITAS, UPNNC ORN, FID, ONG VERO, SAF FJKM, IDEALY, MEVA, TANJONA, ODEHU, ADRA SFI, ADRA ZINA, ACF, FITAMIMA, ASOS, MITSINJO, ONG IDEALY, ONG FAMENONTSOA, AFT, DRSP, AIC, ACCADEMIS, NUTRIZAZA SA, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, ONG ASA SOA, SAFIDY, ELATRA SOA, TIA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, FISA, TAFAKRI, HAONASOA, YMAD, NY TANY, LALONA, TOKINIAINA, CDD, ONG Bel Avenir, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ONG FANILOSOA, ONG FITSIMBINANA, ADEMA, ASSOCIATION FANILOSOA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE, MITAFA, FANIRY, ONG MIARINTSOA, AINA, SOAVAHOAKA	OMS, USAID, UNICEF, MINSAN, RPI, BANQUE MONDIALE, ETAT MALAGASY, BM-PARN, RISE AGAINST HUNGER, BMZ, MAHEFA MIARAKA, BM-IDA, UNION EUROPEENNE, USAID ACCESS, Familia Campo (donant privé d'Espagne), FIDA, Banque Santander

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (7/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
Sécurité alimentaire	Distribuer des semences améliorées au niveau des Communes	MINAE, ONN, MinSan, DRAEP, DREED	CIRAE, FORMAPROD, CSA, CRS, CSA Raphia, SOFABA, T.T, ORN, ADRA MADAGASCAR, DRAEP, AD2M, CAP MALAGASY, PROSPERER, OSDRM, AROPA, FDA, DEFIS, GIZ, CSA Kelifela, CSA Bemaraha, CSA Satra, GRADE, AKF-OSDR(M)	PAPAM, MANITATRA, FIHARIANA, FORMAPROD, OPR C.S.A, CARITAS, DRAEP, SOFABA, T.T, UPSN ORN, ADRA ZINA, APDIP, CIRAE, CAP MALAGASY, ONG CODE MENABE, FIMPAO, FIMPAVA, FIMPIA, FIMPIFI, FFTA, OSDRM, GPS CRAM, GPS VFTM, ASSOCIATION MITAFA, PAPRIZ, PROJERMO, OPR SAHY, ONG SARAGNA, APDRA Pisciculture Paysane, ONG MADE SARL, OPR FIKOVAMA, OPR MITAFA, OPR FRKH, AD2M, CDD, SAF FJKM, GRADE, ASSOCIATION FANILOSOA, AKF-OSDR(M)	AFD, UNION EUROPEENNE, BNI, FIDA, FFE, ETAT MALAGASY, DEFIS, USAID, NMS, BMZ, AFDI Bretagne, RESEAU SOA NATIONAL, AFDI Madagascar, GP3A, AKF USA, AROPA, BM-IDA, Donor Unit (AKF-USA), Innoucent Foundation, JICA, BAD, RPI, GIZ, WWT, Money For Madagascar, FAO, PIP, AKF-USA, FONDATION VITOL, AKF UK, FONDATION INNOCENT
	Effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition au niveau des Communes	MINAE, MPPSPF, PRIMATURE, ONN, MinSan, MEDD, MEAH, DRAEP, DREED	CIRAE, FORMAPROD, DRPPSPF, CRS, BNGRC, CSA, FDAR, CSA Raphia, FIFATA, CAP MALAGASY, CEFTTEL, SOFABA, T.T, ORN, ADRA MADAGASCAR, DRAEP, PROSOL/ GIZ, DREDD, AD2M, Louvain Developpement, APDRA Pisciculture Paysane, PROSPERER, OSDRM, C RFPA, DEFIS, DRSP/SDSP, CSA Kelifela, NY TANINTSIKA, WHH, CSA Bemaraha, CSA Satra, FAO, AKF-OSDR(M), GESCOD, MITI-CONSULTING, WSUP	PAPAM, MANITATRA, FIHARIANA, FORMAPROD, DRPPSPF, CARITAS, GOUVERNEUR, OPR C.S.A, OPR, DRAEP, FERT, SOFABA, T.T, UPSN ORN, ADRA ZINA , CIRAE, APDIP, PROSOL/GIZ, ACF, CAP MALAGASY, MNP, FANAMBY, WWF, PAZC, USAID Mikajy, ONG CODE MENABE, FIMPAO, ONG FANOITRA, FIMPAVA, FIMPIA, ADRA, BEL AVENIR, DREDD, FIMPIFI, Lycée Technique Agricole, OSDRM, APDRA Pisciculture Paysane, FFTS, Collège Agricole, ONG SARAGNA, APDRA, OPR FITARIKANDRO, OPR FIMPIAMA, ONG MADE SARL, NY TANINTSIKA, Projet LANN, AD2M, CDD, SAF FJKM, ACCADEMIS, DIAKONIA, DEFIS, TTMR, AKF-OSDR(M), DREAH, ENTREPRISE MAHAVITA	AFD, UNION EUROPEENNE, BNI, FIDA, FFE, ETAT MALAGASY, DIRECT'AID, Association MAJUNGA ANTSIKA JIABY, USAID, DEFIS, FORMAPROD, AFD (Projet Protana), NMS, BMZ, AFDI Bretagne, RESEAU SOA NATIONAL, AFDI Madagascar, GP3A, GIZ, BM-IDA, MNP, FANAMBY, WWF, PAZC, USAID Mikajy, Gouvernement Belge, AKF USA, AROPA, PROSPERER, FID, AFD-Region Nouvelle Aquitaine, RPI, WWT, INTERNATIONAL TREE FOUNDATION, INNOCENT FOUNDATION, Money For Madagascar, BAD, FAO, AKF-USA, FONDATION VITOL, AKF UK, FONDATION INNOCENT, AGIR Loire, UNICEF

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (8/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
Supplémentation en micronutriments	Promotion de la consommation de sel iodé	MinSan,ONN	DRSP/SDSP,ORN,PAM	SDSP,UPNNC ORN,AIC,ACCADEMIS	ETAT MALAGASY,UNICEF,BANQUE MONDIALE,PAM
	Promotion de la fortification à domicile par la poudre de micronutriment (MNP) chez les enfants de 6-23 mois	MinSan,MICA,ONN	PSI,ORN,GRET NUTRIZAZA	SDSP,ACF,NUTRIZAZA SA,ASSOCIATION MITAFA,UPNNC ORN,ASSOCIATION FANILOSOA	PSI,BM-IDA,UNION EUROPEENNE
	Supplémentation en micronutriments les élèves des écoles ayant d'activités d'alimentation scolaires	MEN,MinSan	ORN,DRSP/SDSP	MAHEREZA,SDSP	Projet ANTENNA FRANCE,UNICEF
	Supplémentation en FAF des femmes enceintes	MinSan	DRSP/SDSP,ORN,EMAD,EMAR,MAHEFA MIARAKA,ONG Bel Avenir	SDSP,ACF,ASSOCIATION MITAFA,ASSOCIATION FANILOSOA,ONG Bel Avenir	ETAT MALAGASY,MINSAN,UNICEF,BM-IDA,USAID,BM-PARN,Ayuntamiento de Torrelodones (Administration Publique en Espagne)
	Supplémentation en Vitamine A des enfants de 6 à 59 mois	MinSan,ONN	DRSP/SDSP,ORN,MAHEFA MIARAKA,EMAD,EMAR	FTK,MAHASOA,TSIMBINA,BALSAMA,FITEA,EVA,MALAGASY LINKAJISY,FISA,TAFAKRI,HAONASOA,ASFD,ASPECT,RINDRA CONSULTING,AMMF,VMM,MIARAMITA,MIARADIA,ASSOCIATION FANILOSOA,ADESE,FONDATION MIEZAKA,MEILLEURE VIE	UNICEF,OMS,USAID,MAHEFA MIARAKA,MINSAN,ETAT MALAGASY,BM-IDA,BANQUE MONDIALE,BM-PARN
	Supplémentation en fer des élèves	MEN,ONN,MinSan	DREN,ORN,DRSP/SDSP,ONG Bel Avenir	CISCO,AIC,ACCADEMIS,SDSP,ONG Bel Avenir	UNICEF,BANQUE MONDIALE,ETAT MALAGASY,Banque Santander

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (9/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019



	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
WASH	Former et équiper les agents communautaire sur le WASH Nut	MEAH, MinSan, ONN, MINAE	DREAH, MAHEFA MIARAKA, CRS, DRSP/SDSP, ORN, ADRA MADAGASCAR, FIFAHO	DREAH, CARITAS, S.P.M, RANOWASH, SDSP, UPNNC ORN, ADRA ZINA, MAHEFA Miraka, ACF, AIC, ACCADEMIS, ASSOCIATION MITAFA, AINGA MADAGASCAR, VAHATRA, ANDRY FTK, MAHASOA, TSIMBINA, BALSAMA, FITEA, EVA, MALAGASY LINKAJISY, CDD, ASFD, ASPECT, RINDRA CONSULTING, AMMF, VMM, MIARAMITA, MIARADIA, ASSOCIATION FANILOSOA, ADESE, FONDATION MIEZAKA, MEILLEURE VIE, FIFAHO, CSB/AC	UNICEF, USAID, G.S.F, ETAT MALAGASY, BMZ, BM-IDA, BANQUE MONDIALE, UNION EUROPEENNE, WATER AID
	Promouvoir l'accès et utilisation des ménages à l'eau potable	MEAH, MPPSPF, MinSan, MEN	HELVETAS Madagascar, GESCOD, MITI-CONSULTING, WSUP, FID, DREAH, MAHEFA MIARAKA, SOFABA, Entreprise RANOVELONA, ADRA MADAGASCAR, ORN, DRSP/SDSP, VOZAMA, NY TANINTSIKA, BETMG2C, RANO WASH, CRS, Entreprise LOVAVELU, FIFAHO	Entreprise LOVAVELU SARL, ONG SANTATRA, Société RAMANANDRAIBE Exportation, Société SCIM, Société ECA Abraham, DREAH, FID, MAHEFA Miraka, SOFABA, S.P.M, Entreprise RANOVELONA, ADRA SFI, ADRA ZINA, ACF, Gouvernement Japonais, CJIC (Gouvernement chinoiss), ACCORD, SAHA, ONG TARATRA, ONG SARAGNA, ONG FITATRY, ONG FANOITRA, OPEP, Association ADA, CRM, FANAMBY, FLM, NORAD, SECOGEM, MAHEFA USAID, Entreprise Fitaratra, JIRAMA, Gouvernement Indien, Entreprise Josiane Patrick, SMD, JIRAMA-TOMPONY, Entreprise Mampazoto, Louvain Developpemet, ABM, SDSP, ASA RANO, AREMEC-Min Eau, UNICEF, PNUD, UPNNC SSECALINA, WATERAID, EKAR Mahabo, Entreprise SOLOFOMAMY, ASSOCIATION MITAFA, Concorde, Commune Belo tsiribihina, Projet Ratsanana, VOZAMA, NY TANINTSIKA, BETMG2C, HELVETAS, FIKRIFAMA, ANAE, SOCTAM, Charity Water, ASSOCIATION FANILOSOA, CDD, ONG INTER AIDE, Entreprise LOVAVELU, PSI Mada, MNP, FIFAHO	LINDT COCOA FONDATION, CHARITY WATER, UNICEF, WSUP, GESCOD, WAD A-COCACOLA, BANQUE MONDIALE, ETAT MALAGASY, USAID, NMS, G.S.F, Entreprise LOVAVELU, RISE AGAINST HUNGER, BMZ, BM-IDA, PSDR, Gouvernement Japonais, UNION EUROPEENNE, KFW, Gouvernement Chinois, PNUD, IDA, WATER AID, EKAR, FRANCE VOZAMA, ADSUM FOUNDATION, BETMG2C, HELVETAS, SOCTAM, AFD

Qui sont les intervenants clé? Quels sont leurs rôles? (10/10)

Ministères, catalyseurs, exécutants et bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des Actions Clés en Nutrition en 2019

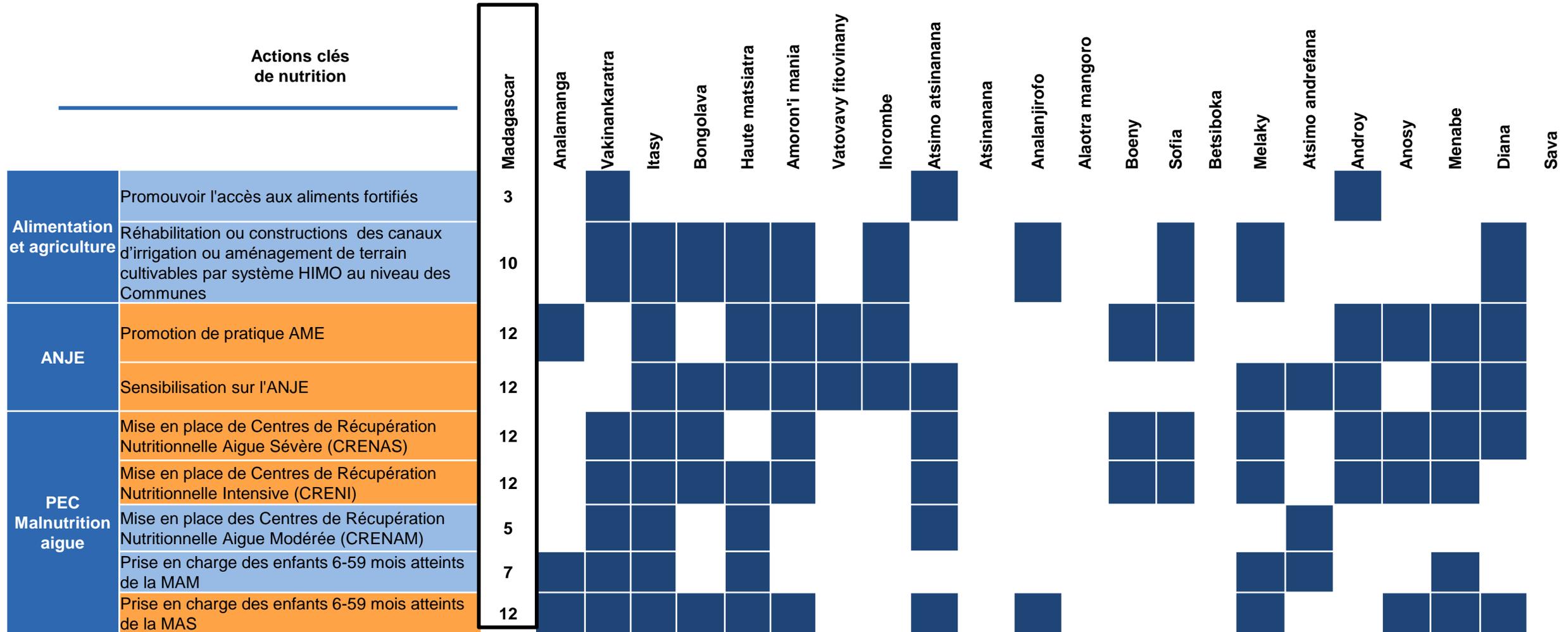


	Actions clés de nutrition	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Bailleurs
WASH	Sensibiliser les ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréments	MEAH, MPPSPF, MinSan, MEN	CRS, HELVETAS Madagascar, FID, SOFABA, ACCESS, FAA, DREAH, ADRA MADAGASCAR, ORN, DRSP/SDSP, MAHEFA MIARAKA, UNICEF, Consortium ASOS, SAHI, HVM, VOZAMA, USAID, RANO WASH, MCDI, ONG Tsinjo AINA, FIFAO	CARITAS, ONG SANTATRA, Société RAMANANDRAIBE Exportation, Société SCIM, FID, SOFABA, MAHEFA MIARAKA, MAMELO, S.P.M, ADRA SFI, DREAH, ADRA ZINA, ACF, SDSP, DRSP, DREN, SOFIA MANKADIO, ASSOCIATION MITAFA, VOZAMA, HELVETAS, SAF FJKM, ONG MIARINTSOA, NY TANINTSIKA, CDD, MAHEREZA, ASSOCIATION FANILOSOA, ASOS, ONG Tsinjo AINA, FIFAO	USAID, LINDT COCOA FONDATION, MUENSINGEN, BANQUE MONDIALE, NMS, Global Fund, FAA, G.S.F, MEAH, RISE AGAINST HUNGER, UNICEF, BMZ, BM-IDA, GSF, Parents d'élève, HELVETAS, Action de careme Suisse, UNION EUROPEENNE

4. Couverture des zones géographiques

Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 10 régions. 14 actions couvrent plus de 50% des régions. Seules 4 actions couvrent 70% des régions. Aucune action couvre toute la Région du Pays



■ Action avec une couverture géographique > 50%

Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 10 régions. 14 actions couvrent plus de 50% des régions. Seules 4 actions couvrent 70% des régions. Aucune action couvre toute la Région du Pays

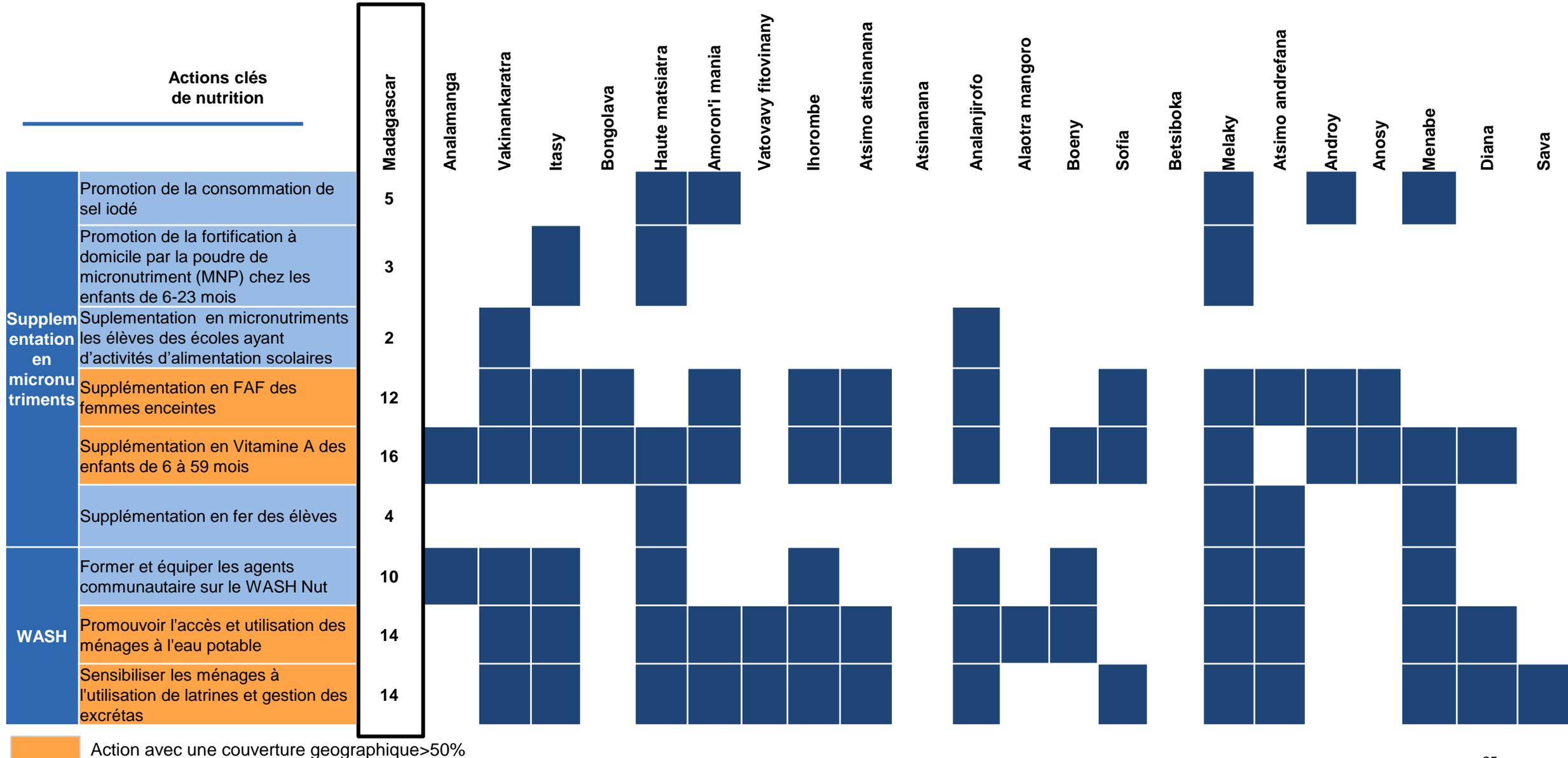
Actions clés de nutrition

		Madagascar	Analamanga	Vakinankaratra	Itasy	Bongolava	Haute matsiatra	Aoron'i mania	Vatovavy fitovinany	Ihorombe	Atsimo atsinanana	Atsinanana	Analanjorofo	Alaoatra mangoro	Boeny	Sofia	Betsiboka	Melaky	Atsimo andrefana	Androy	Anosy	Menabe	Diana	Sava	
Prevention et gestion des maladies	Prévention et prise en charge des enfants malades par agents PCIMEC au niveau fokontany	1			■																				
	Donner aux ménages des transferts monétaires	6				■	■												■	■	■		■		
Protection Sociale	Etendre les cantines scolaires dans les établissements colaires	10		■	■		■	■		■				■					■	■					■
	Mettre en oeuvre les cantines scolaires dans les établissements scolaires	8		■	■		■							■						■					
Sante maternelle et infantile	Déparasitage des enfants de 12 à 59 mois	17	■	■	■	■	■	■	■	■	■				■	■		■	■	■	■	■	■		
	Déparasitage des élèves	4			■		■			■									■				■		
	Promouvoir la vaccination pentavalent avant l'age d'un an	14	■	■	■		■	■		■	■						■		■	■	■	■	■		
Sécurité alimentaire	Suivi et la promotion de la croissance des enfants de moins de 5 ans au niveau communautaire	17	■	■	■		■	■	■	■	■		■		■	■		■	■	■			■	■	■
	Distribuer des semences améliorées au niveau des Communes	16		■	■	■	■	■	■	■			■	■	■	■		■	■	■			■	■	
Sécurité alimentaire	Effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition au niveau des Communes	15	■	■	■	■	■	■	■	■	■				■	■		■	■				■	■	

■ Action avec une couverture géographique > 50%

Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 10 régions. 14 actions couvrent plus de 50% des régions. Seules 4 actions couvrent 70% des régions. Aucune action couvre toute la Région du Pays

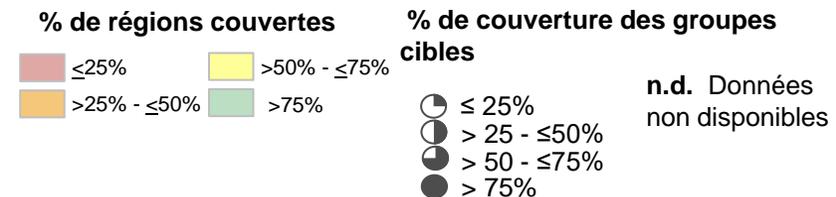


5. Utilisation des mécanismes de mise en œuvre

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

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

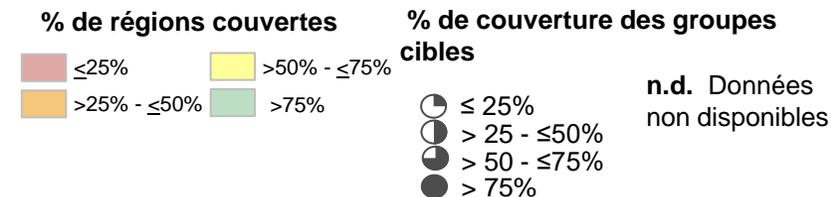
14 actions couvrent plus que 50% des régions.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Alimentation et agriculture	Réhabilitation ou constructions des canaux d'irrigation ou aménagement de terrain cultivables par système HIMO au niveau des Communes	10/22	Commune		Communauté, Campagne de masse, Association, Site communautaire, Agent communautaire (AC), Entreprise
	Promouvoir l'accès aux aliments fortifiés	3/22	Unités de transformation		Communauté, Education Nutritionnelle
ANJE	Promotion de pratique AME	12/22	Enfants de 0-6 mois		Formation sanitaire, Site communautaire, Centre communautaire, Centre de Santé, Agent communautaire (AC), Communauté, Journée Thématique, Visite à domicile, Routine communautaire, Hopitaux
	Sensibilisation sur l'ANJE	12/22	Femmes Enceintes et Allaitantes		Communauté, Formation sanitaire, Site communautaire, Agent communautaire (AC), Organisation Non Gouvernementale(ONG), Centre de Santé

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

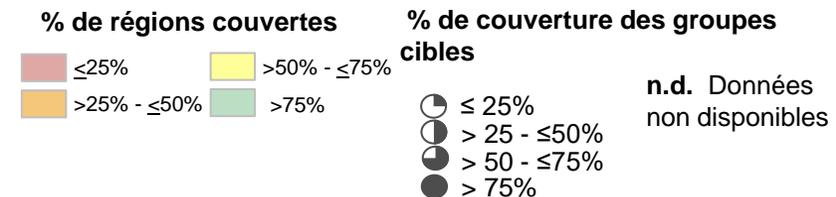
14 actions couvrent plus que 50% des régions.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
PEC Malnutrition aigue	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la MAS	12/22	Enfants 6-59 mois MAS		Formation sanitaire, Site communautaire, CRENAS, Hopitaux, Routine communautaire, Recherche active
	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Sévère (CRENAS)	12/22	Formations sanitaires (CSB)		CRENAS, Formation sanitaire, Agent communautaire (AC), Hopitaux
	Prise en charge des enfants 6-59 mois atteints de la MAM	7/22	Enfants 6-59 mois MAM		Formation sanitaire, Site communautaire, Communauté, Agent communautaire (AC), CRENAM, Education Nutritionnelle, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Association, Agent de Santé
	Mise en place de Centres de Récupération Nutritionnelle Intensive (CRENI)	12/22	Hopitaux		CRENI, Formation sanitaire, Agent communautaire (AC), Hopitaux
	Mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Modérée (CRENAM)	5/22	Fokontany		Communauté, Site communautaire, Agent communautaire (AC), CRENAM, Formation sanitaire
Prevention et gestion des maladies	Prévention et prise en charge des enfants malades par agents PCIMEC au niveau fokontany	1/22	Enfants 0-59 mois (enfants malades selon le programme PCIMEC)		Site communautaire

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

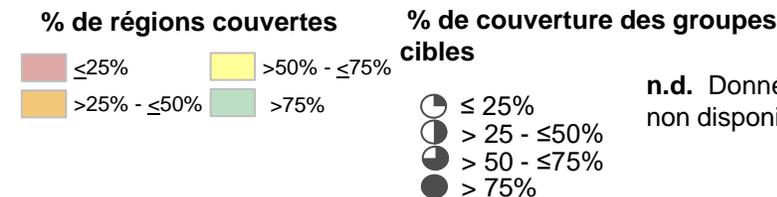
14 actions couvrent plus que 50% des régions.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Protection Sociale	Mettre en oeuvre les cantines scolaires dans les établissements scolaires	8/22	Elève du primaire		Ecole primaire, Communauté, Association, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Education Nutritionnelle
	Etendre les cantines scolaires dans les établissements scolaires	10/22	Ecole primaire		Ecole primaire, Communauté, Education Nutritionnelle, Organisation Non Gouvernementale(ONG)
	Donner aux ménages des transferts monétaires	6/22	Ménage Vulnérable		Site communautaire, Communauté, Association, Cash, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Campagne media, Agent de Santé, GSL
Santé maternelle et infantile	Déparasitage des enfants de 12 à 59 mois	17/22	Enfants de 12 à 59 mois		Campagne de masse, Routine communautaire, Formation sanitaire, Site communautaire, Semaine de santé de la mère et de l'enfant, Agent communautaire (AC), Communauté, Hopitaux, Ecole primaire, Organisation Non Gouvernementale(ONG)
	Suivi et la promotion de la croissance des enfants de moins de 5 ans au niveau communautaire	17/22	Enfants de 0-59 mois		Campagne de masse, Routine communautaire, Formation sanitaire, Site communautaire, Communauté, Agent communautaire (AC), Visite à domicile, Ecole primaire, Semaine de santé de la mère et de l'enfant, Education Nutritionnelle, Agent de Santé, Organisation Non Gouvernementale(ONG)
	Promouvoir la vaccination pentavalent avant l'âge d'un an	14/22	Enfants de 0-11 mois		Formation sanitaire, Centre de Santé, Agent de Santé, Site communautaire, Visite à domicile, Agent communautaire (AC), Campagne de masse, Communauté, Semaine de santé de la mère et de l'enfant
	Déparasitage des élèves	4/22	Elève du primaire		Ecole primaire, Hopitaux, Site communautaire

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

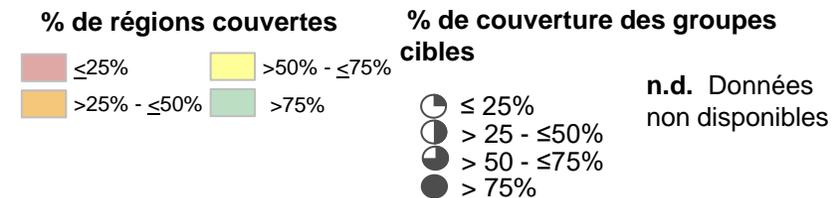
14 actions couvrent plus que 50% des régions.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Sécurité alimentaire	Effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition au niveau des Communes	15/22	Commune		Association, Communauté, Comité Régional des Organisations des Personnes Handicapées Boeny, Agent communautaire (AC), Formation des groupements de producteurs, Site communautaire, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Groupes des paysans, Agriculteurs, Association des Femmes Handicapées Boeny (AFHAM), ONG AMADESE, Agent de terrain, Formation sanitaire, GSL, Campagne de masse, Organisation Paysanne, Focus group, Education Nutritionnelle, Jardins potager au sein des écoles primaires publiques
	Distribuer des semences améliorées au niveau des Communes	16/22	Commune		Association, Communauté, Canaux d'irrigation, Site communautaire, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Agent technique, Marketing social, Organisation paysanne, Campagne de masse, Focus group, GSL, Collégien, Routine communautaire
Supplémentation en micronutriments	Supplémentation en Vitamine A des enfants de 6 à 59 mois	16/22	Enfants de 6 à 59 mois		Formation sanitaire, Site communautaire, Campagne de masse, Routine communautaire, Semaine de santé de la mère et de l'enfant, Hopitaux, Agent communautaire (AC), Agent de Santé
	Supplémentation en FAF des femmes enceintes	12/22	Femmes enceintes		Formation sanitaire, Hopitaux, CPN de routine, Site communautaire, Agent communautaire (AC), IEC/CCC, Distribution au CSB, Routine communautaire, Stratégie Avancée et mobile, Scéance d'IEC, Organisation Non Gouvernementale(ONG)
	Promotion de la consommation de sel iodé	5/22	District		Communauté, Campagne de masse, Agent de Santé, Agent communautaire (AC), Formation sanitaire, Site communautaire
	Promotion de la fortification à domicile par la poudre de micronutriment (MNP) chez les enfants de 6-23 mois	3/22	Enfant de 6-23 mois		Communauté, Agent communautaire (AC), Formation sanitaire, Site communautaire, Visite à domicile, Education Nutritionnelle
	Supplémentation en fer des élèves	4/22	Elève du primaire		Ecole primaire, Agent communautaire (AC), Communauté, Hopitaux, Organisation Non Gouvernementale(ONG)
	Supplémentation en micronutriments les élèves des écoles ayant d'activités d'alimentation scolaires	2/22	Elève du primaire		Ecole primaire, Semaine de santé de la mère et de l'enfant, Routine communautaire

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

14 actions couvrent plus que 50% des régions.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
WASH	Former et équiper les agents communautaire sur le WASH Nut	10/22	Agent communautaire	◑	Communauté, Agent communautaire (AC), Organisation Non Gouvernementale(ONG), CLTS (community led total sanitation), Site communautaire, Formation sanitaire
	Promouvoir l'accès et utilisation des ménages à l'eau potable	14/22	Ménage	◑	Secteur Privé Agroalimentaire, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Communauté, Site communautaire, Agent communautaire (AC), Ecole primaire, Formation sanitaire, CLTS (community led total sanitation), Mise en place forage ((AFPMH), Communication Interpersonnelle, Equipe mobile, Campagne media, Campagne de masse, Routine communautaire, Journée Thématique
	Sensibiliser les ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta	14/22	Ménage	◑	Communauté, Secteur Privé Agroalimentaire, Organisation Non Gouvernementale(ONG), Site communautaire, CLTS (community led total sanitation), Visite à domicile, Ecole primaire, Agent communautaire (AC), Formation sanitaire, Equipe mobile, Campagne media, Focus group

6. Resultats par actions clés de nutrition

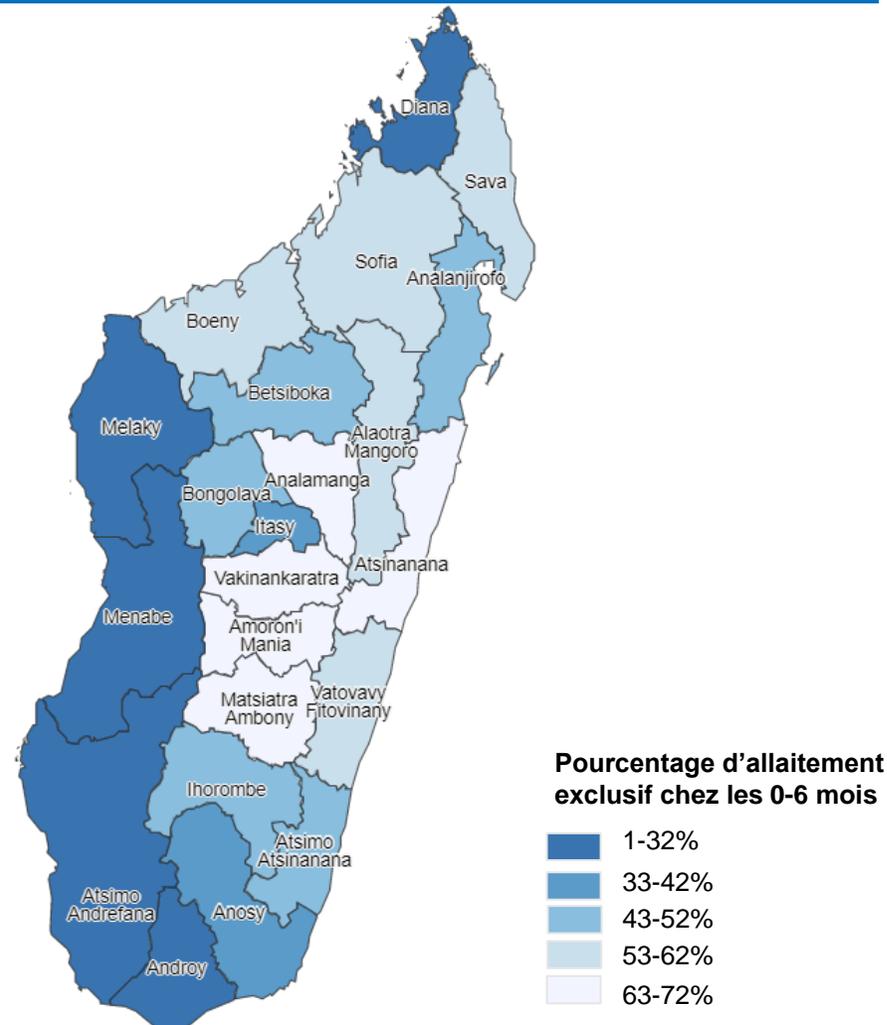
2019

Alimentation des Nourrissons et Jeunes Enfants

Quelle est la situation des nourrissons et jeunes enfants par région?

Atsinanana, Analamanga et Vakinankaratra montrent les taux d'allaitement exclusif les plus élevés.

La répartition géographique d'allaitement exclusif



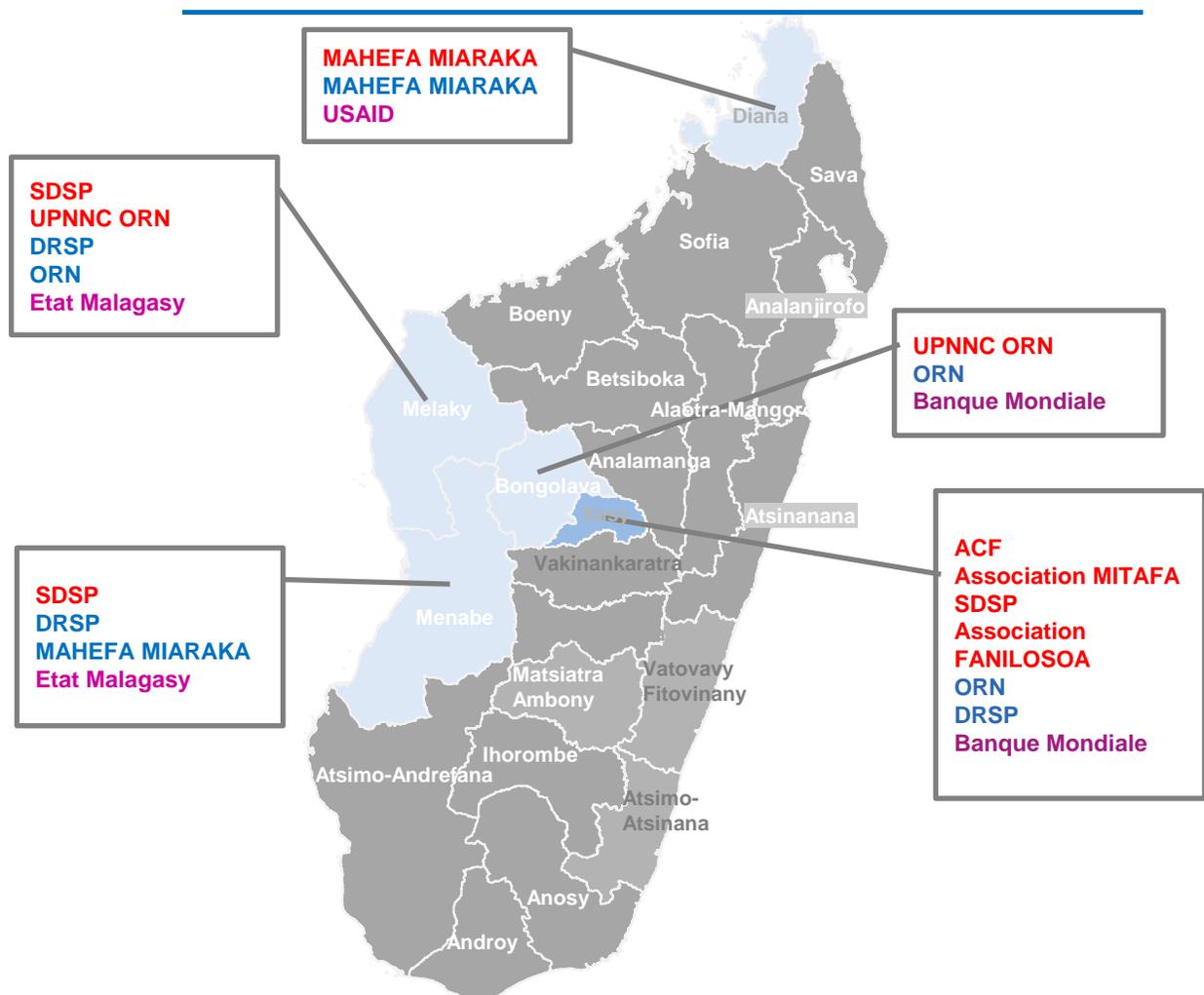
Source: MICS 2018, UNICEF Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation sur les pratiques d'ANJE?

(1/3)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN et appuyée par 43 exécutants dans les régions

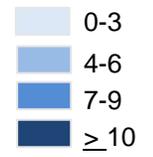
La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation sur l'ANJE



Couverture de population

Région	Femmes Enceintes et Allaitantes
Itasy	13,14%
Bongolava	5,08%
Melaky	16,34%
Menabe	44,94%
Diana	5,27%
National	25,91%

Nombre d'intervenants



Role de l'intervenant

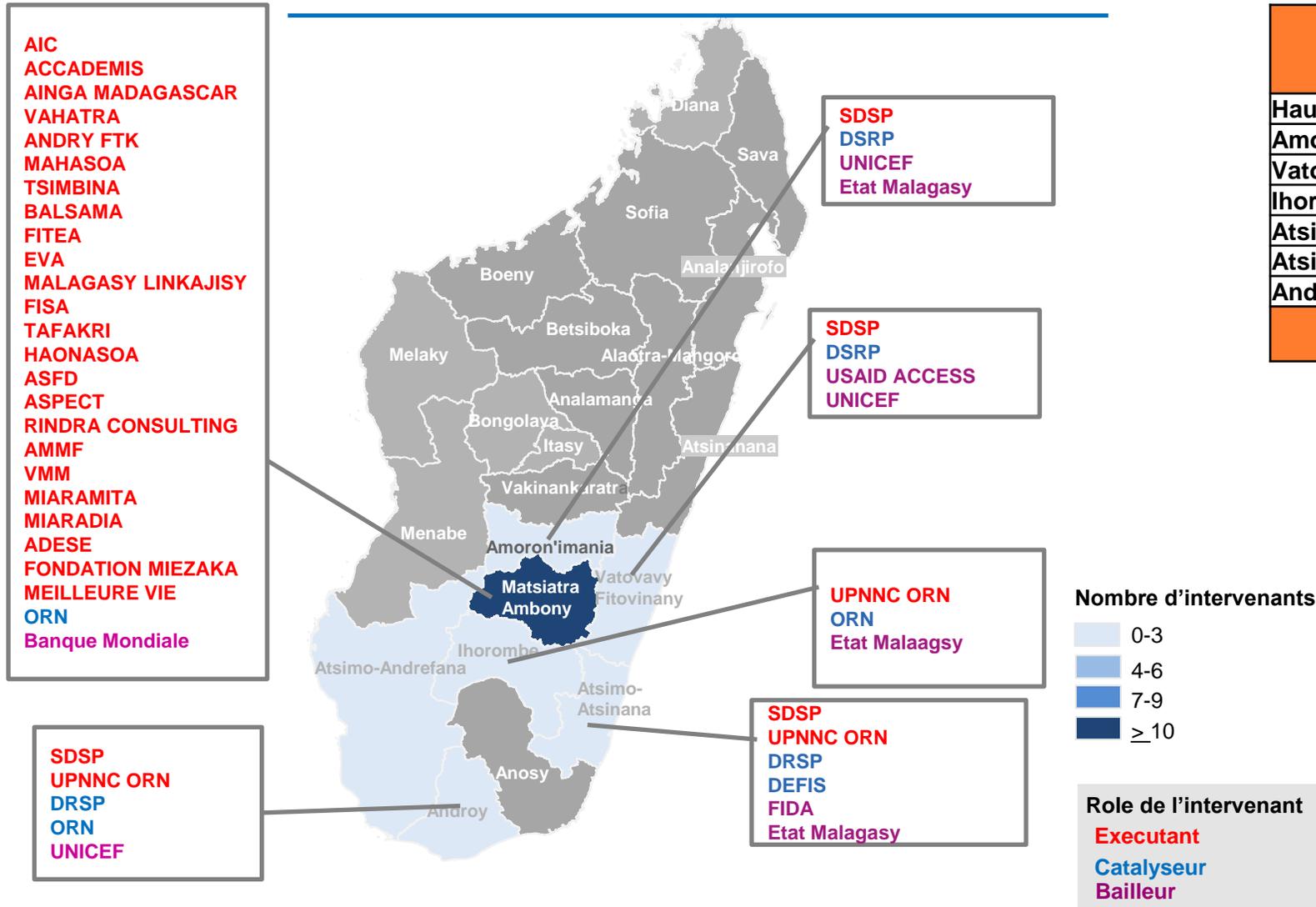


Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation sur les pratiques d'ANJE?

(1/3)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN et appuyée par 43 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation sur l'ANJE



Couverture de population

Région	Femmes Enceintes et Allaitantes
Haute Matsiatra	47,50%
Amoron'i Mania	66,06%
Vatovavy Fitovinany	10,21%
Ihorombe	9,70%
Atsimo Atsinanana	39,44%
Atsimo Andrefana	11,42%
Androy	23,17%
National	25,91%

Messages clés

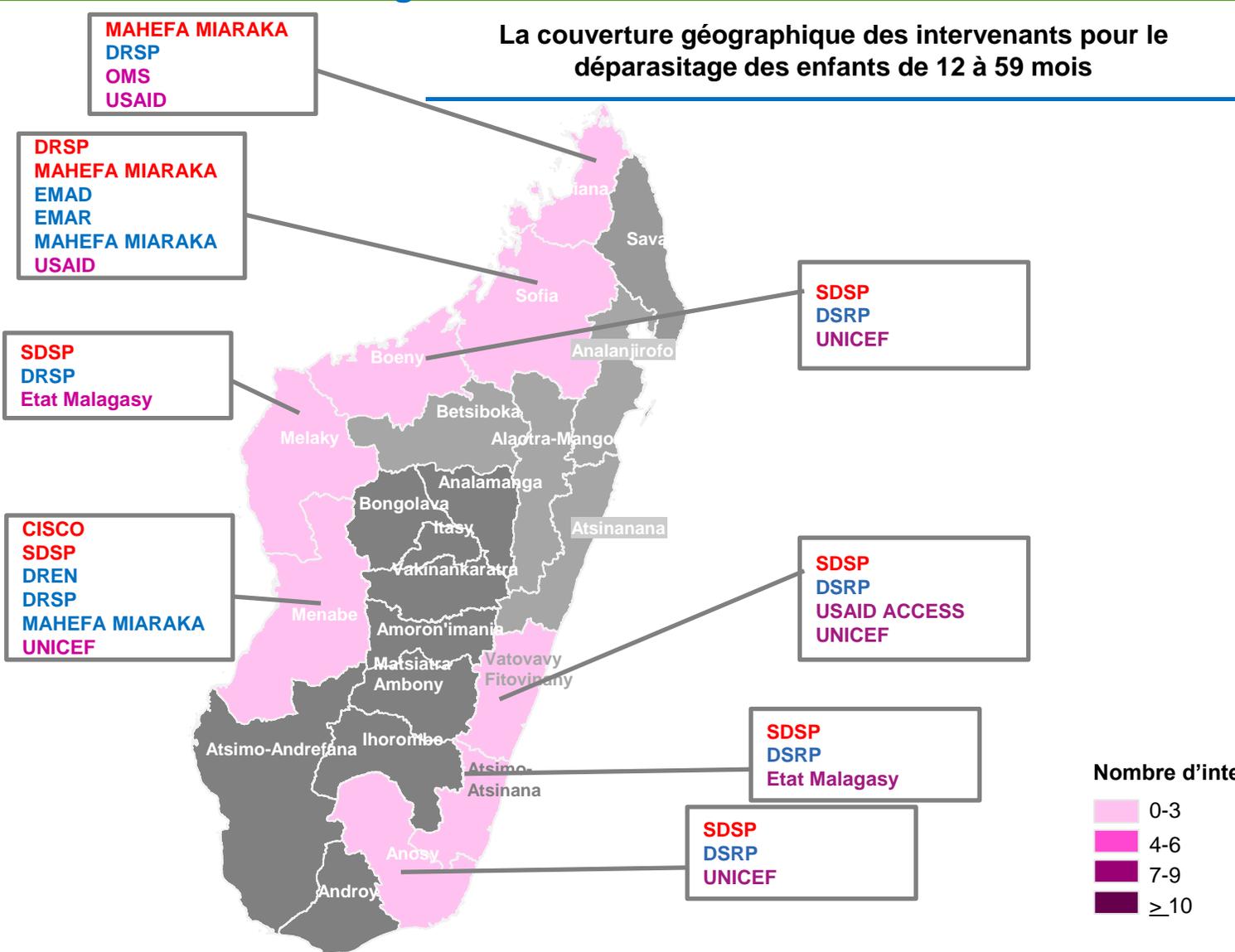
- Cette action est mise en oeuvre dans 12 régions.
- Haute Matsiatra a la plus grande présence de parties prenantes et Amoron'i Mania la couverture de population la plus élevée par cette action.

Santé Maternelle et Infantile

Quels sont les intervenants appuyant le déparasitage des enfants de 12 à 59 mois?

(1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, le Ministère de l'Éducation Nationale et de l'ONN appuyée par 43 exécutants dans les régions.



Couverture de population

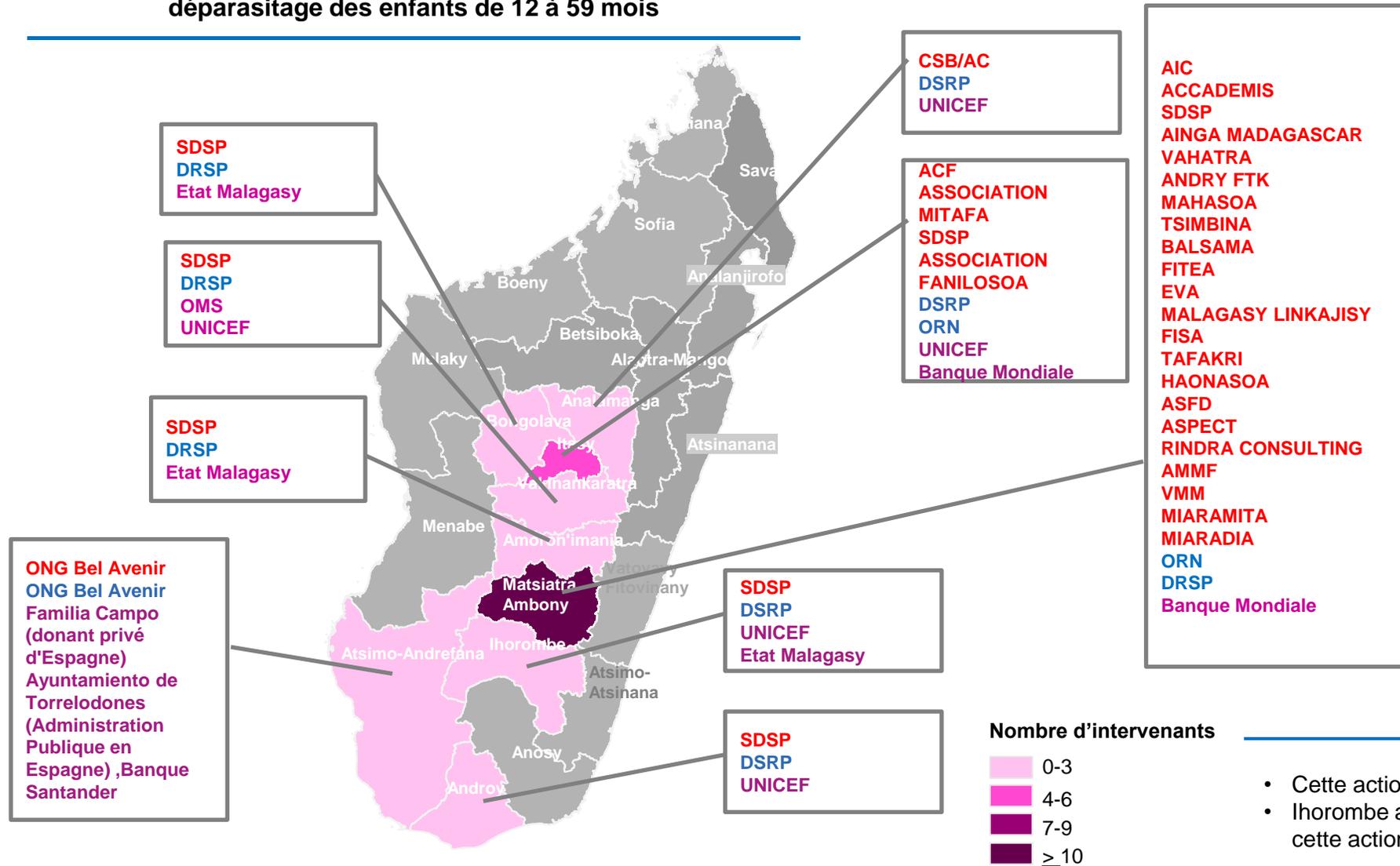
Région	Enfants de 12 à 59 mois
Anosy	69,10%
Atsimo Atsinanana	25,78%
Boeny	32,16%
Diana	45,62%
Melaky	29,32%
Menabe	59,01%
Sofia	36,48%
Vatovavy Fitovinany	19,93%
National	42,21%

Quels sont les intervenants appuyant le déparasitage des enfants de 12 à 59 mois?

(1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, le Ministère de l'Éducation Nationale et de l'ONN appuyée par 43 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour le déparasitage des enfants de 12 à 59 mois



Couverture de population

Région	Enfants de 12 à 59 mois
Analamanga	55,91%
Vakinankaratra	46,07%
Itasy	65,10%
Bongolava	47,77%
Haute Matsiatra	37,11%
Amaron'i Mania	35,34%
Ihorombe	74,97%
Atsimo Andrefana	0,90%
Androy	58,36%
National	42,21%

Role de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

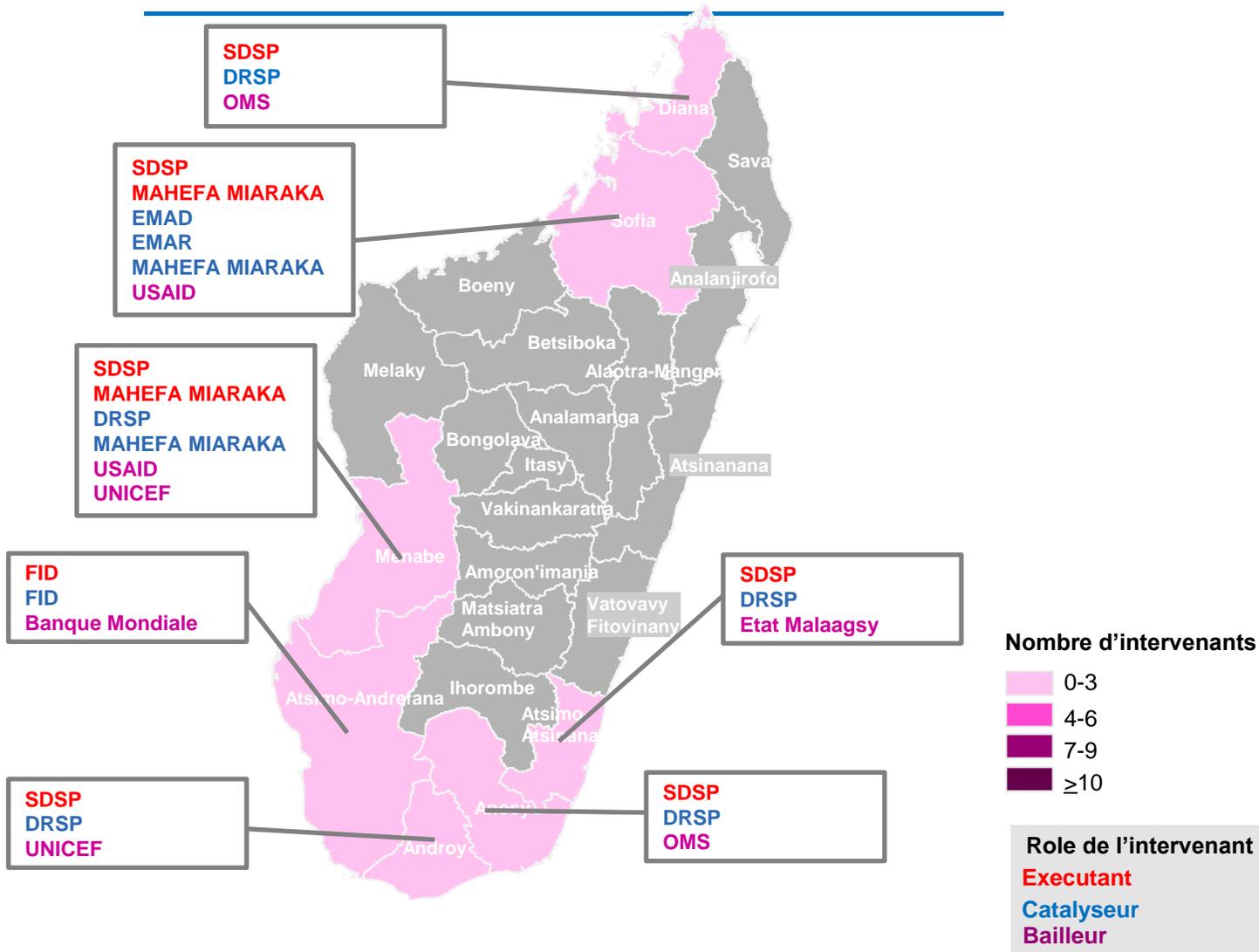
Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 17 régions.
- Ihorombe a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Quels sont les intervenants appuyant la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, Ministère de la Population, de l'ONN appuyée par 19 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois



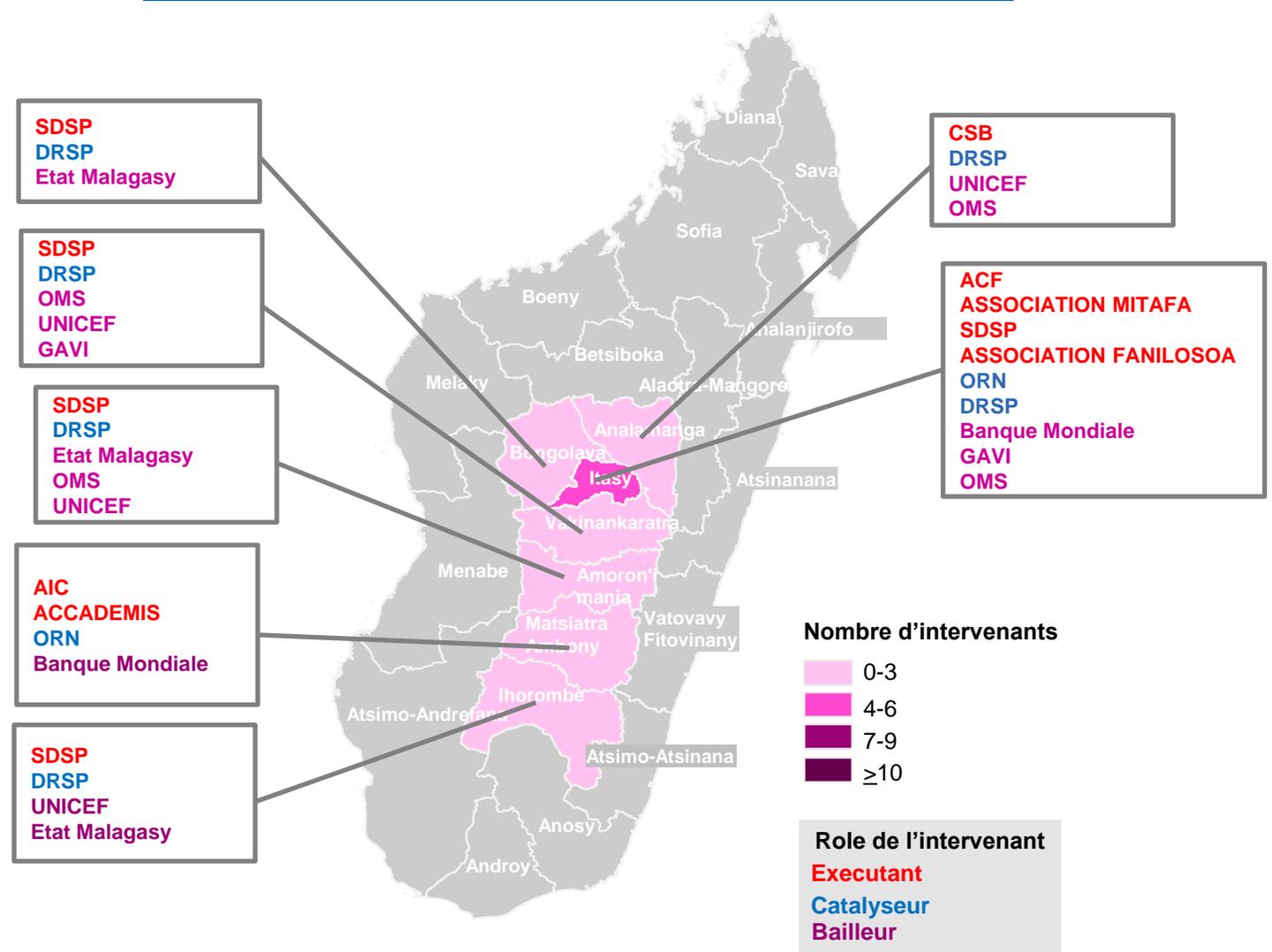
Couverture de population

Région	Enfants de 0-11 mois
Atsimo Atsinanana	11,04%
Sofia	85,93%
Atsimo Andrefana	6,41%
Androy	69,52%
Anosy	89,16%
Menabe	53,31%
Diana	73,34%
National	53,14%

Quels sont les intervenants appuyant la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois?(2/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, Ministère de la Population, de l'ONN appuyée par 19 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois



Couverture de population

Région	Enfants de 0-11 mois
Analamanga	61,68%
Vakinankaratra	66,90%
Itasy	81,57%
Bongolava	67,95%
Haute Matsiatra	2,59%
Amoron'i Mania	71,22%
Ihorombe	45,31%
National	53,14%

Messages clés

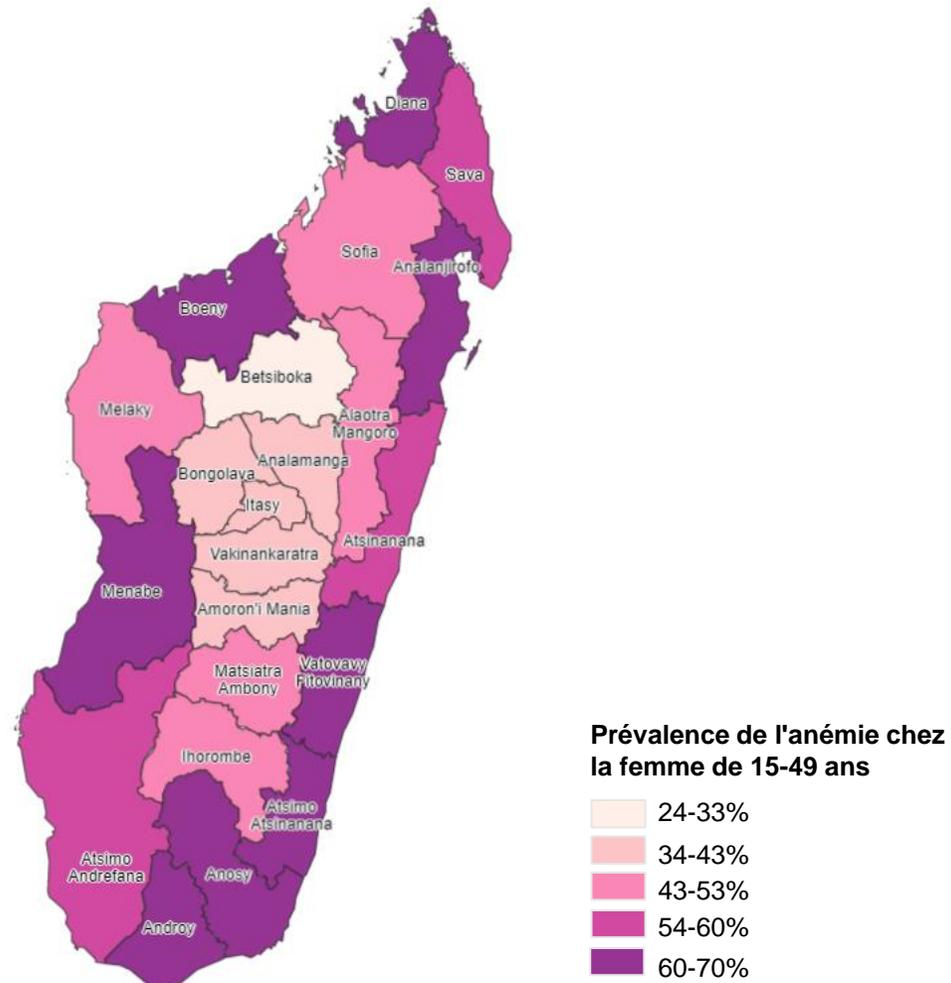
- Cette action est mise en oeuvre dans 14 régions.
- Anosy a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Supplémentation en micronutriments

Quelle est la différence géographique en prévalence d'anémie?

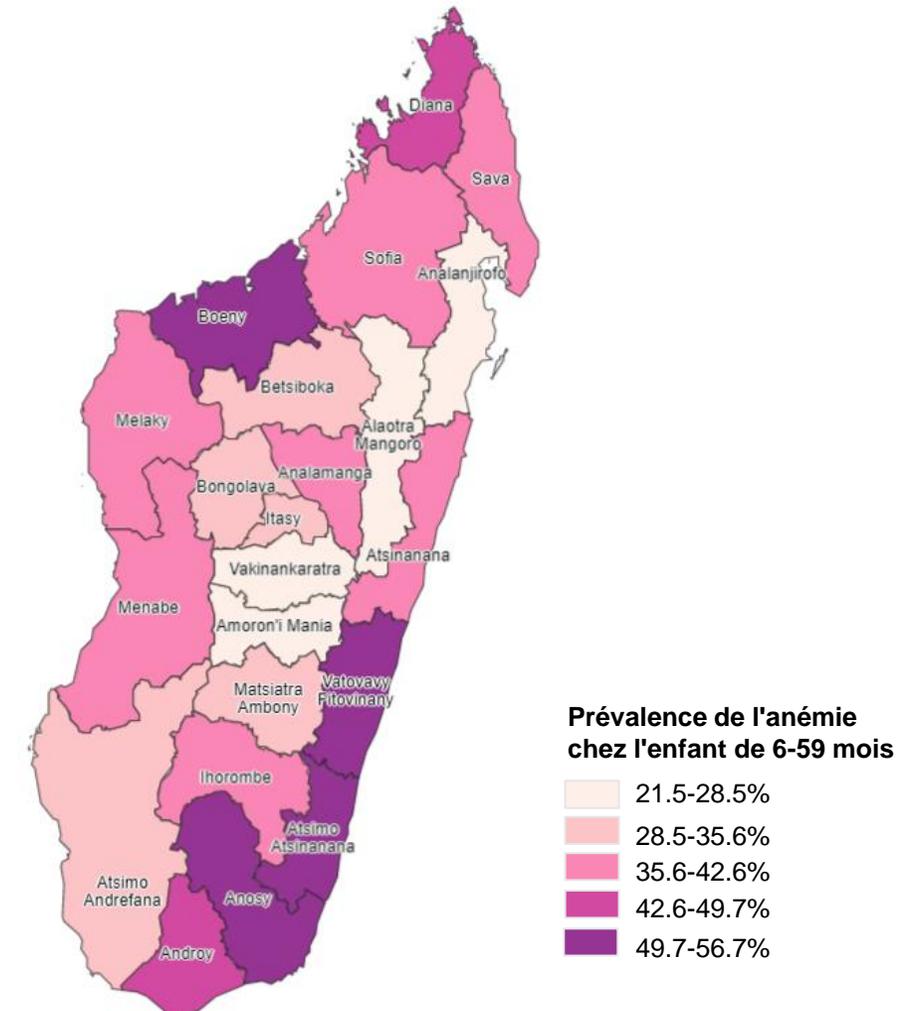
Toutes les régions ont une prévalence d'anémie plus grande que 24% chez les femmes et 21.5% chez les enfants.
Les régions avec les pourcentages d'anémie les plus bas chez les femmes et chez les enfants sont Diana, Boeny et Vatovavy Fitovinany

La répartition géographique d'anémie chez les femmes



Source: EDS 2008-2009, Madagascar

La répartition géographique d'anémie chez les enfants

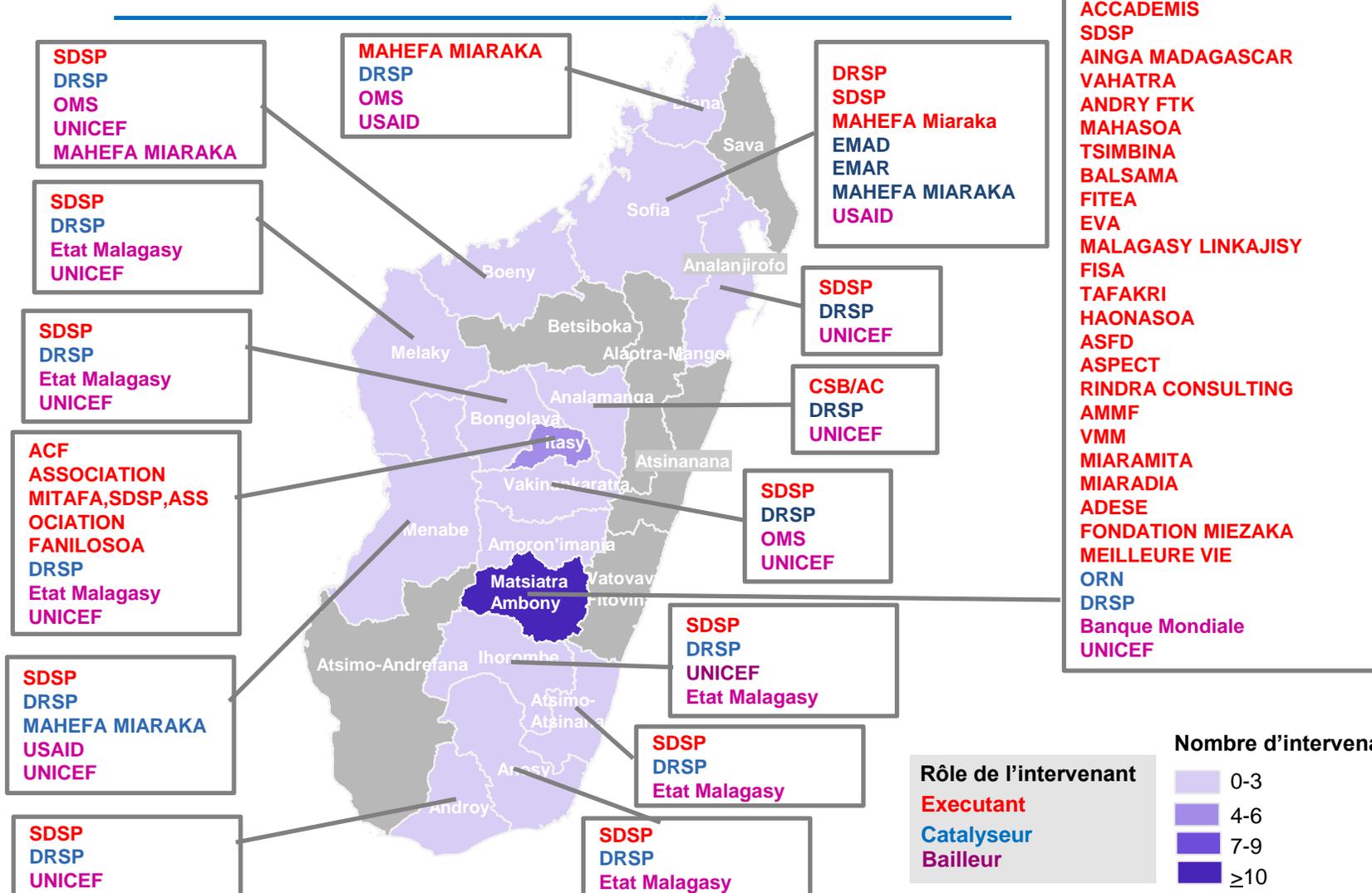


Source: EDS 2008-2009, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en Vitamine A des enfants de 6-59 mois?(1/1)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique comme exécutant et ministère responsable dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la supplémentation en Vitamine A des enfants de 6-59 mois



Couverture de population

Région	Enfants de 6 à 59 mois
Analamanga	40,00%
Vakinankaratra	42,10%
Itasy	61,96%
Bongolava	46,15%
Haute Matsiatra	44,98%
Amoron'i Mania	33,50%
Ihorombe	21,39%
Atsimo Atsinanana	34,68%
Analanjirifo	56,42%
Boeny	34,57%
Sofia	73,88%
Melaky	12,85%
Androy	67,79%
Anosy	28,01%
Menabe	87,89%
Diana	47,62%
National	47,96%

Messages clés

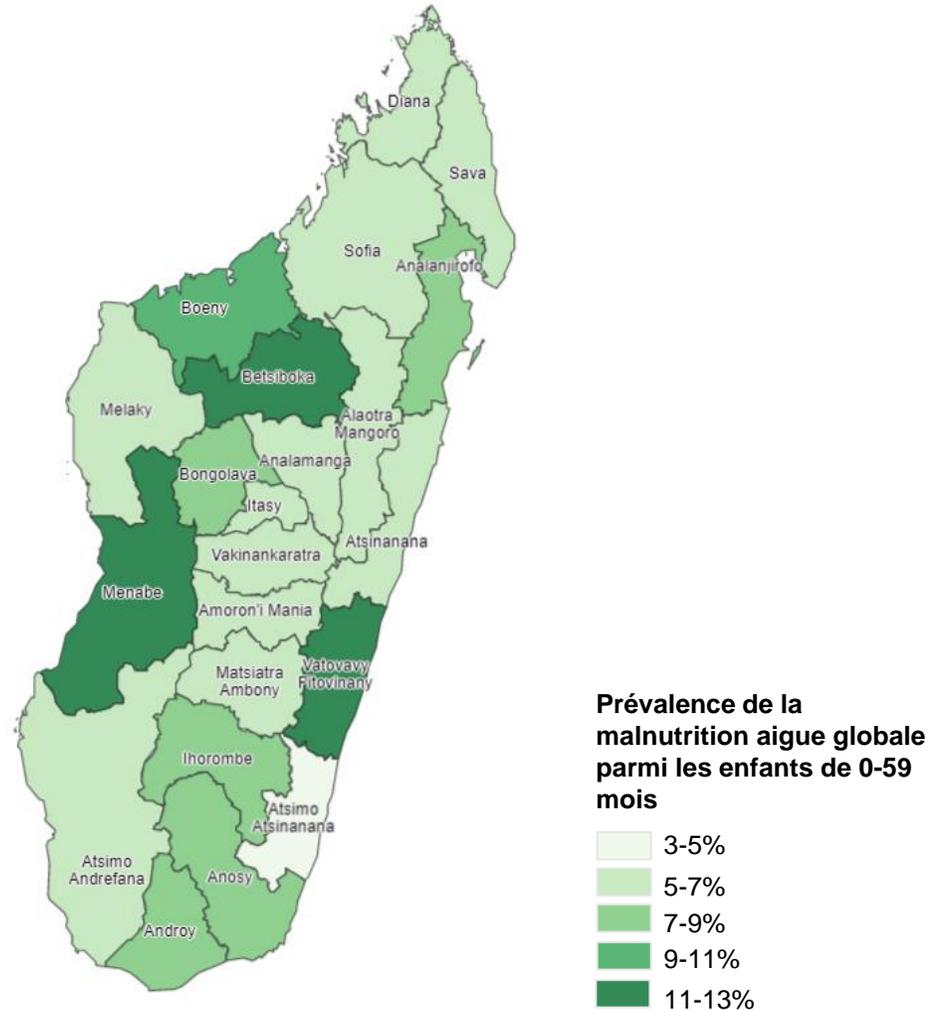
- Cette action est mise en oeuvre dans 16 régions.
- Menabe a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Prise en charge de la malnutrition aigüe

Quelle est la prévalence de la malnutrition aigue dans les régions ?

Les régions de Vatovavy Fitovinany, Menabe, Betsiboka montrent les pourcentages les plus élevés d'enfants de 6-59 mois ayant une malnutrition aigüe.

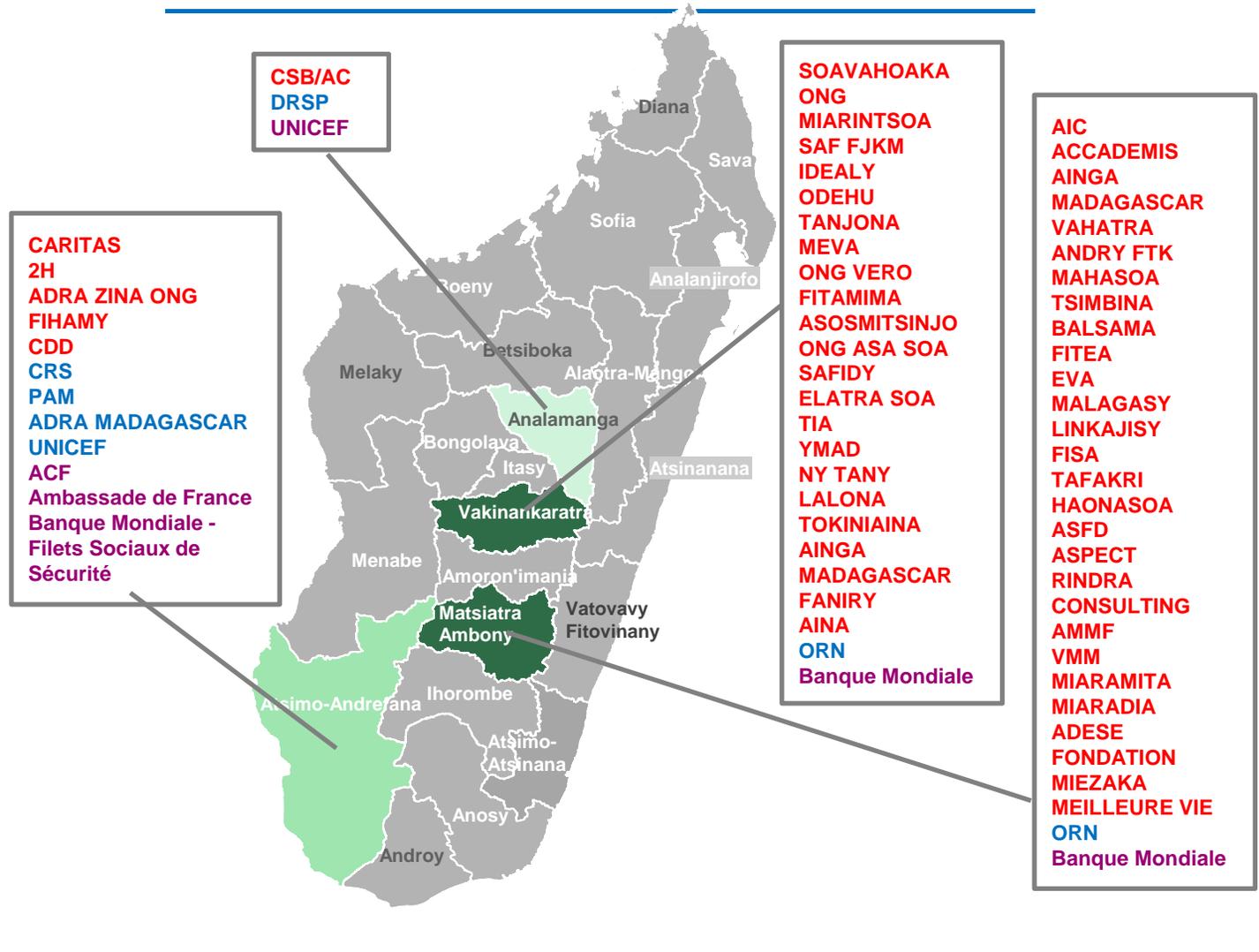
La répartition géographique de malnutrition aigüe



Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée (MAM)? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN appuyée par 58 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée



Couverture de population

Région	Enfants 6-59 mois MAM
Analamanga	1,05%
Vakinankaratra	3,02%
Haute Matsiatra	69,76%
Atsimo Andrefana	55,88%
National	17,67%

Role de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

Nombre d'intervenants

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥10

Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée (MAM)? (2/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN appuyée par 58 exécutants dans les régions

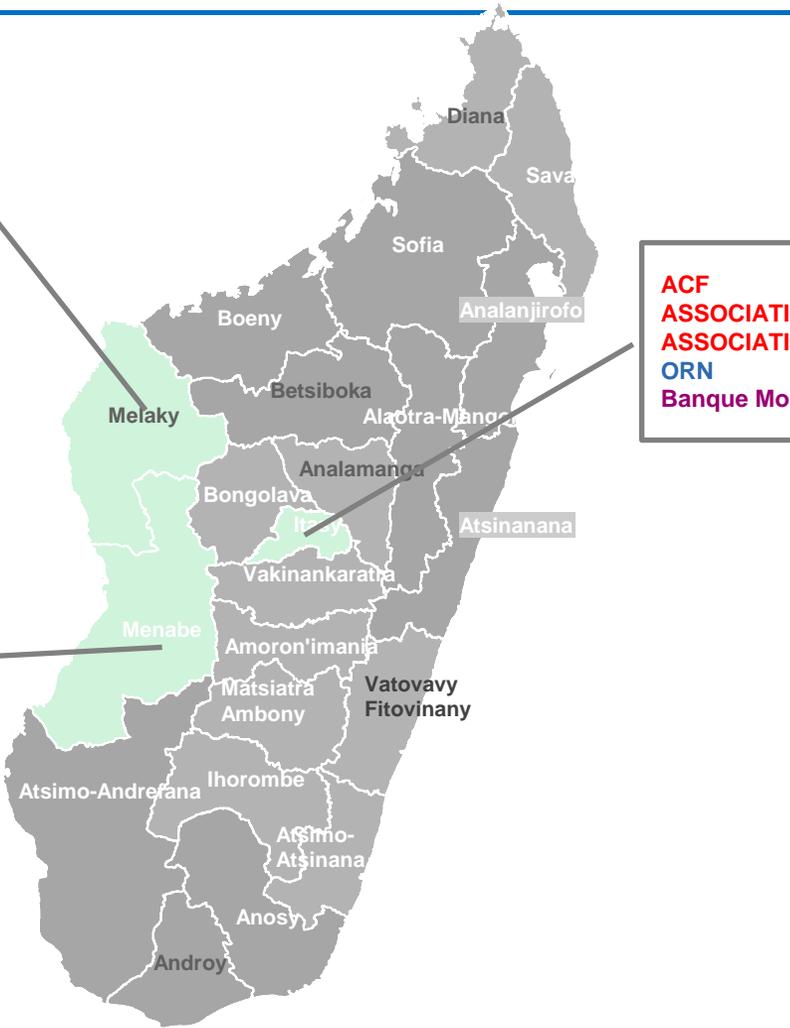
La couverture géographique des intervenants pour la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée

Couverture de population

SDSP
DRSP
ORN
UNICEF
Etat Malagasy

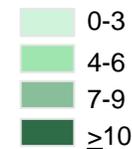
EKAR Fanantenana
SDSP
DRSP/SDSP
EKAR Fanantenana
EKAR
SPIRMEN
ORN
MAHEFA MIARAKA
EKAR
USAID

ACF
ASSOCIATION MITAFA
ASSOCIATION FANILOSOA
ORN
Banque Mondiale



Région	Enfants 6-59 mois MAM
Itasy	0,21%
Melaky	0,38%
Menabe	27,97%
National	17,67%

Nombre d'intervenants



Role de l'intervenant

Executant
Catalyseur
Bailleur

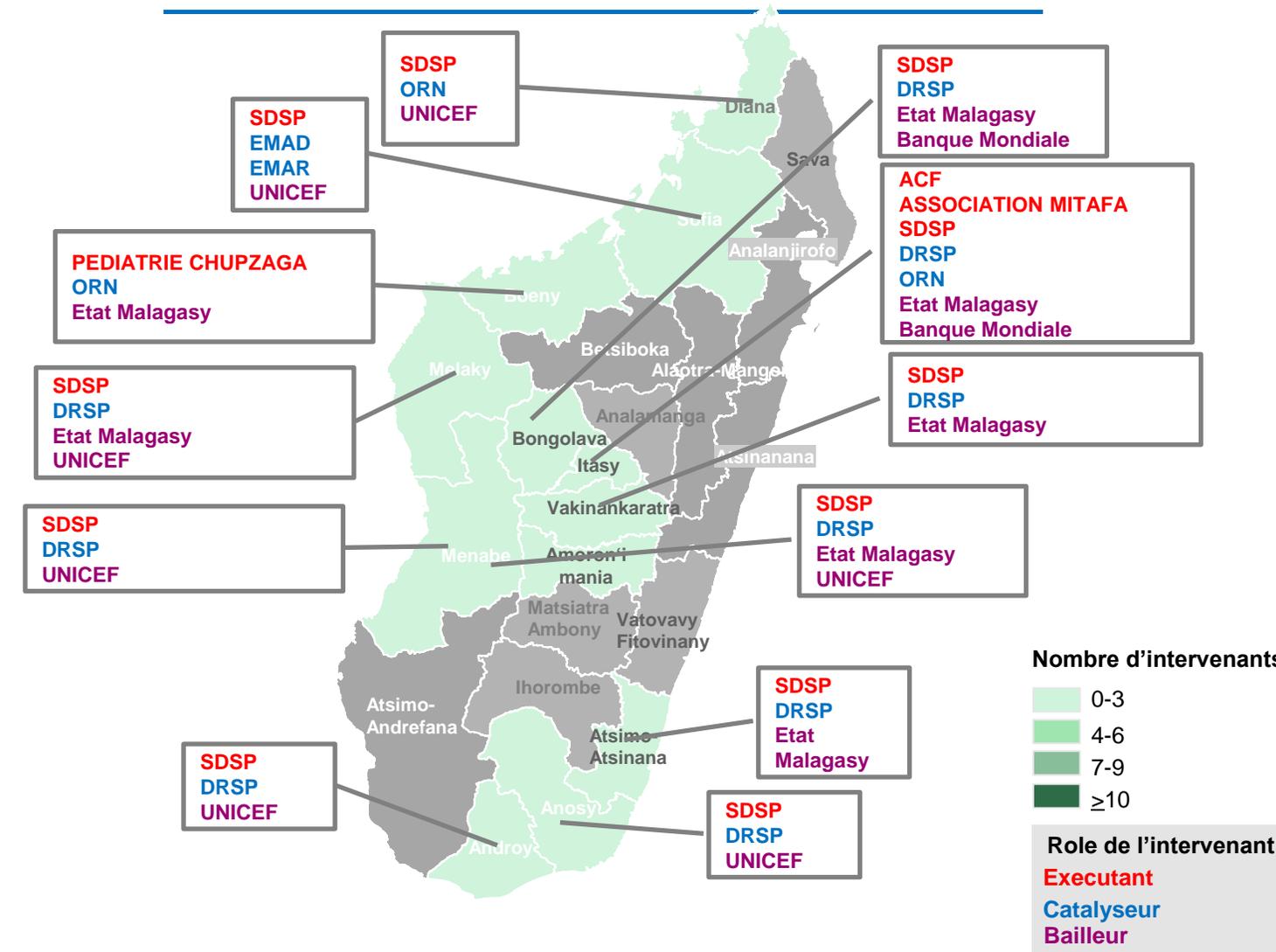
Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 7 régions.
- Haute Matsiatra a la plus grande presence de parties prenantes ainsi que la couverture de population la plus élevée par cette action.

Quels sont les intervenants appuyant la mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Sévère (CRENAS)? (1/2)

Le SDSP, la Pédiatrie CHUPZAGA, l'ACF et l'association MITAFA sont les exécutants de cette action, MINSAN comme ministère responsable

La couverture géographique des intervenants pour la mise en place des CRENAS au niveau des formations sanitaires publiques



Couverture de population

Région	Formations sanitaires (CSB)
Vakinankaratra	100,00%
Itasy	56,25%
Bongolava	4,44%
Amoron'i mania	2,54%
Atsimo atsinanana	47,76%
Boeny	11,54%
Sofia	1,01%
Melaky	0,85%
Androy	98,67%
Anosy	100%
Menabe	4,55%
Diana	7,69%
National	35,44%

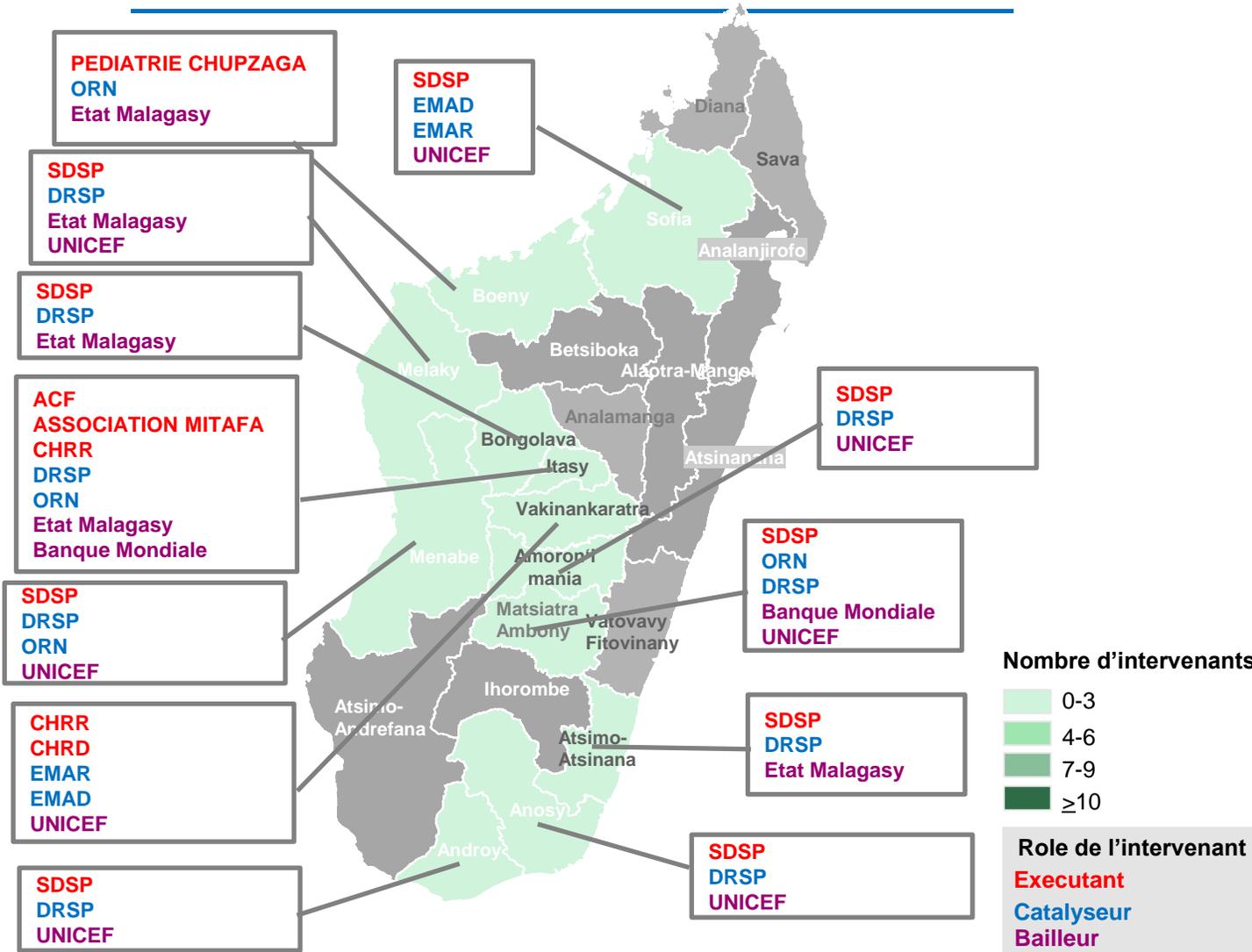
Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 12 régions.
- Anosy et Vakinankaratra ont la couverture de population la plus élevée par cette action.

Quels sont les intervenants appuyant la mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Intensive (CRENI)? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique dans les régions appuyée par 14 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la mise en place des CRENI au niveau des hôpitaux



Couverture de population

Région	Hopitaux
Vakinankaratra	57,14%
Itasy	50,00%
Bongolava	100,00%
Haute Matsiatra	42,86%
Amoron'i Mania	75,00%
Atsimo Atsinanana	20,00%
Boeny	16,67%
Sofia	28,57%
Melaky	10,00%
Androy	100,00%
Anosy	100,00%
Menabe	20,00%
National	39,47%

Messages clés

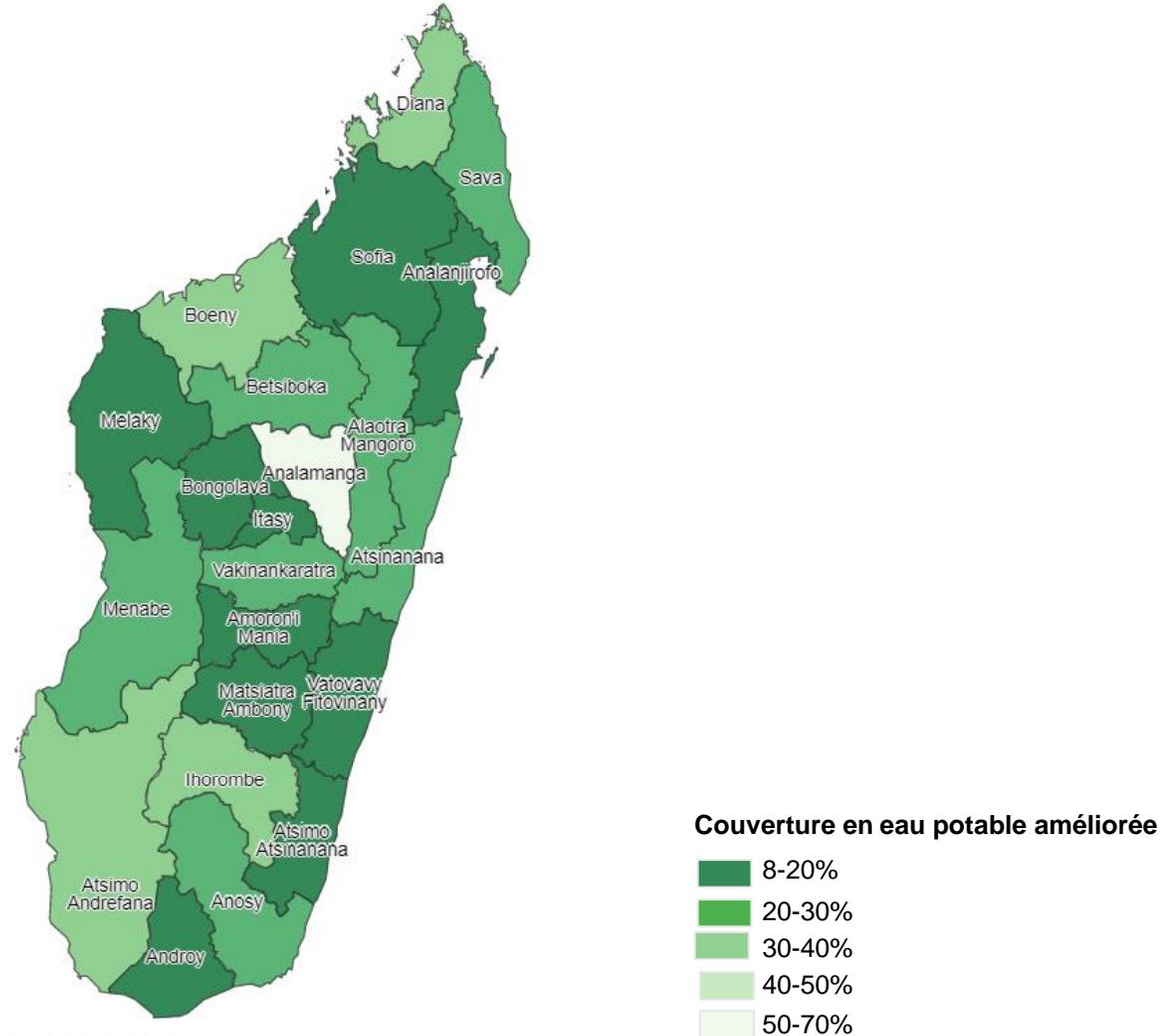
- Cette action est mise en oeuvre dans 12 régions.
- Androy, Anosy et Bongolava ont la couverture de population la plus élevée par cette action.

Eau, Assainissement et Hygiène (WASH)

Quelle est la couverture des régions en eau potable améliorée?

Les régions d'Analamanga et Boeny ont les couvertures les plus élevées alors que Atsimo Atsinanana et Vatovavy Fitovinany sont les moins couvertes en accès à l'eau potable améliorée.

La répartition géographique en accès à l'eau potable améliorée

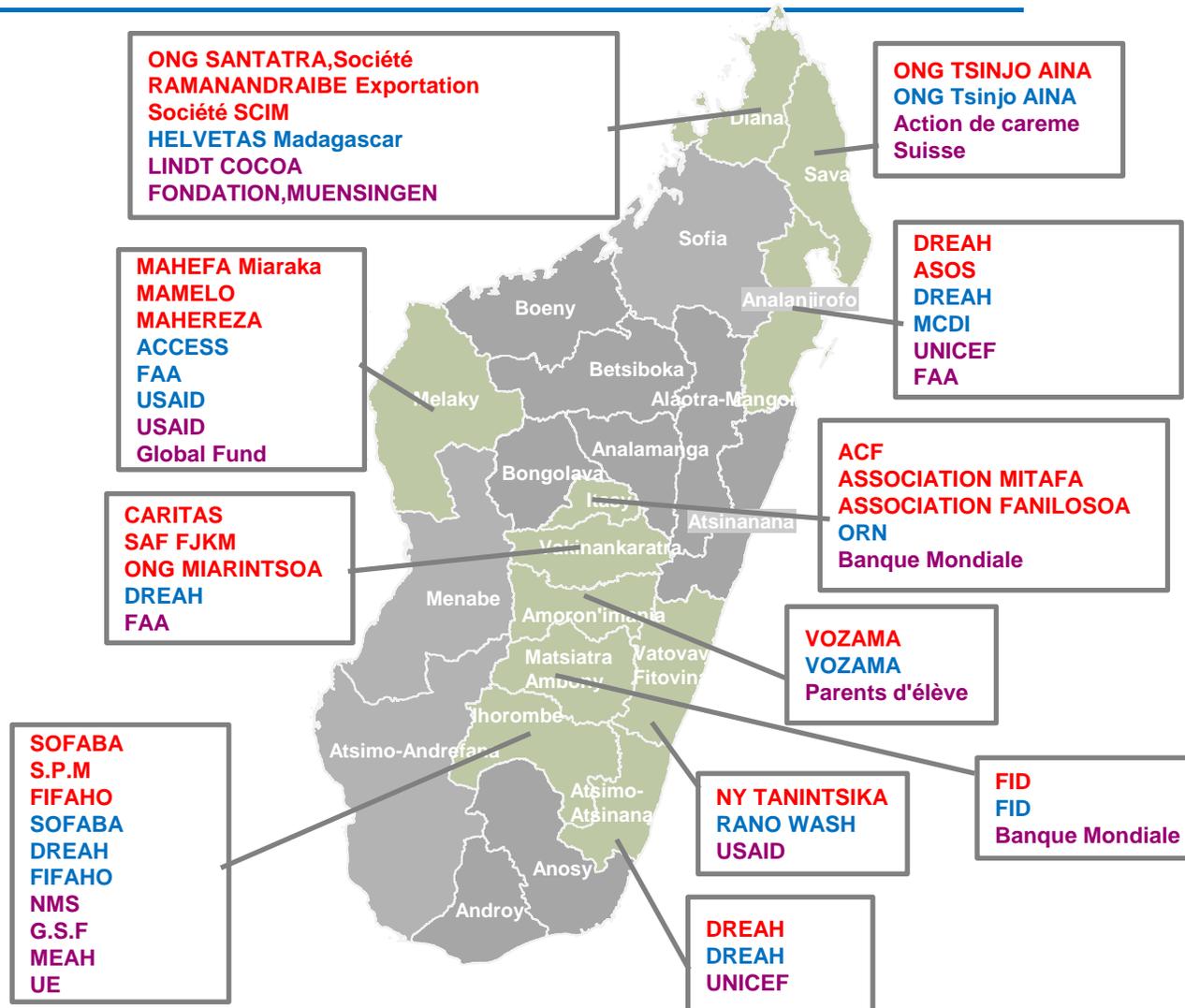


Source: ENSOMD 2012-2013, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de l'Assainissement et des Hydrocarbures, de l'Eau, de l'Energie, de Santé Publique, de la Protection sociale et de la Promotion de la Femme, de la Population, Direction Régionale de l'Education Nationale et la Direction Régionale de l'Energie et appuyée par 24 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta



Couverture de population

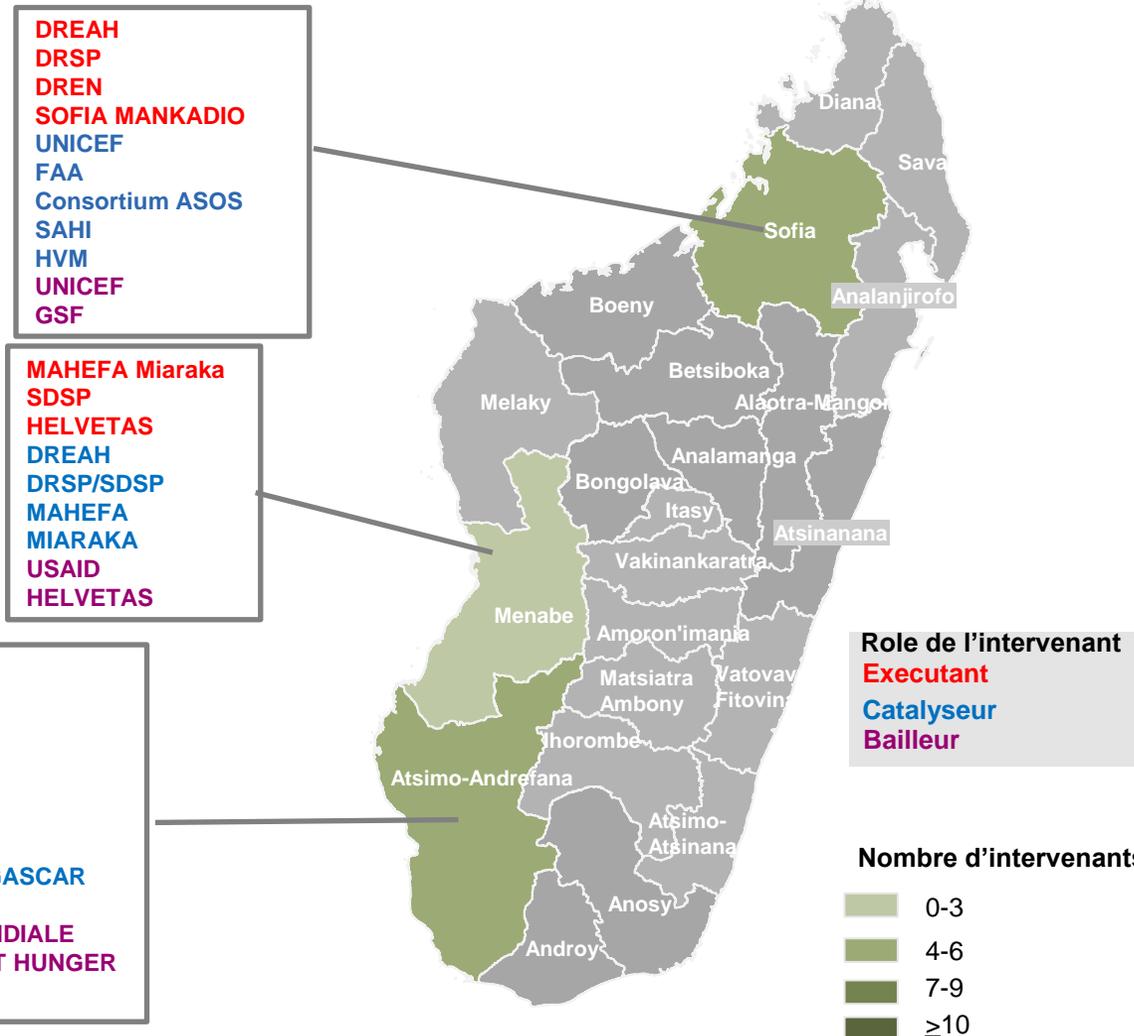
Région	Ménage
Vakinankaratra	12,49%
Itasy	13,27%
Haute Matsiatra	4,63%
Amoron'i Mania	1,33%
Vatovavy Fitovinany	0,76%
Ihorombe	6,79%
Atsimo Atsinanana	25,94%
Analanjirifo	91,89%
Melaky	8,92%
Diana	0,23%
Sava	0,09%
National	21,46%

Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta? (2/2)

Cette action est menée par le Ministère de l'Assainissement et des Hydrocarbures, de l'Eau, de l'Energie, de Santé Publique, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, de la Population, Direction Régionale de l'Education Nationale et la Direction Régionale de l'Energie et appuyée par 24 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta

Couverture de population



Région	Ménage
Sofia	76,49%
Atsimo Andrefana	6,92%
Menabe	17,64%
National	21,46%

Messages clés

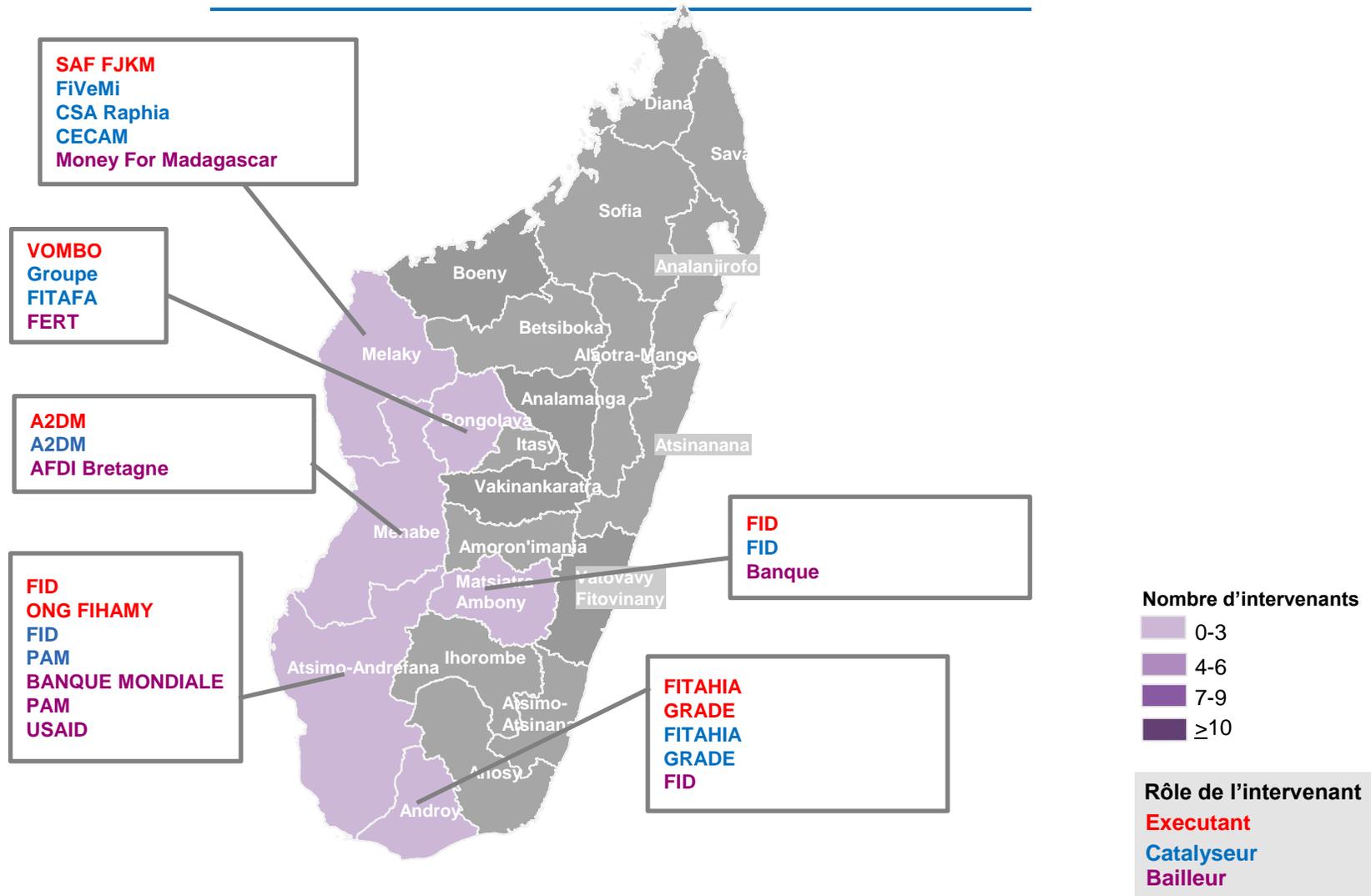
- Cette action est mise en oeuvre dans 14 régions.
- Atsimo Andrefana a la plus grande presence de parties prenantes et Analanjirofo la couverture de population les plus elevée par cette action.

Protection Sociale

Quels sont les intervenants appuyant les transferts monétaires aux ménages vulnérables? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, Ministère de l'Elevage et de l'Agriculture appuyée par 8 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la distribution des transferts monétaires aux ménages vulnérables



Couverture de population

Région	Ménage Vulnérable
Bongolava	2,95%
Haute Matsiatra	18,53%
Melaky	0,08%
Atsimo Andrefana	11,35%
Androy	7,79%
Menabe	0,00%
National	7,95%

Messages clés

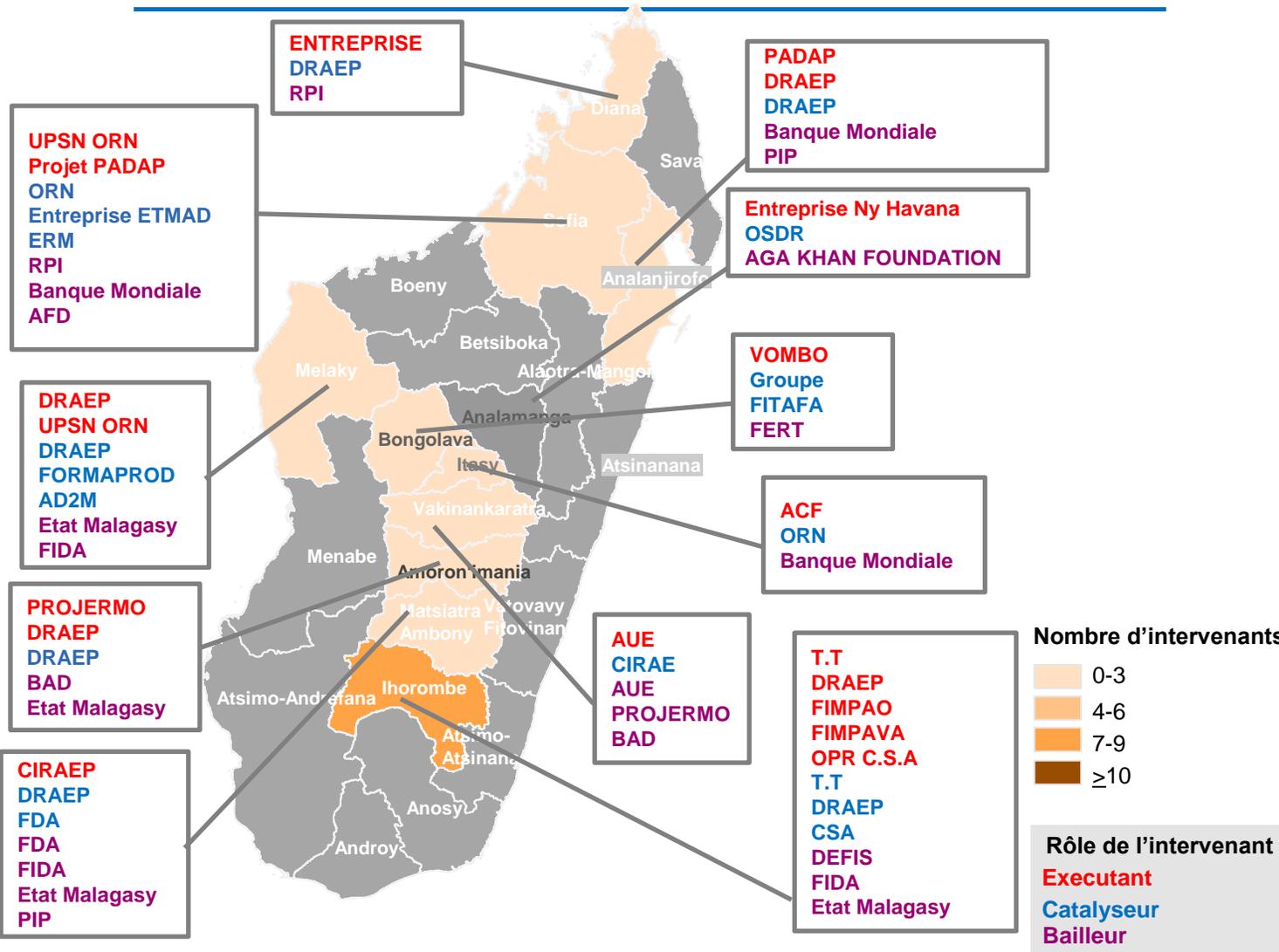
- Cette action est mise en oeuvre dans 6 régions.
- Atsimo Andrefana et Androy ont la plus grande présence de parties prenantes et Haute Matsiatra la couverture de population les plus élevée par cette action.

Alimentation et Agriculture

Quels sont les intervenants appuyant la réhabilitation ou constructions des canaux d'irrigation ou aménagement de terrain cultivables par système HIMO? (1/1)

Cette action est menée par le Ministère de l'Élevage et de la Pêche, de l'Agriculture, de l'Environnement et du Développement Durable, la Primature, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, de la Population et appuyée par 15 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la réhabilitation ou constructions des canaux d'irrigation ou aménagement de terrain cultivables



Couverture de population

Région	Commune
Vakinankaratra	86,81%
Itasy	3,13%
Bongolava	34,62%
Haute Matsiatra	19,77%
Amoron'i Mania	6,12%
Ihorombe	100,00%
Analanjirofo	13,70%
Sofia	13,46%
Melaky	50,00%
Diana	12,31%
National	33,29%

Messages clés

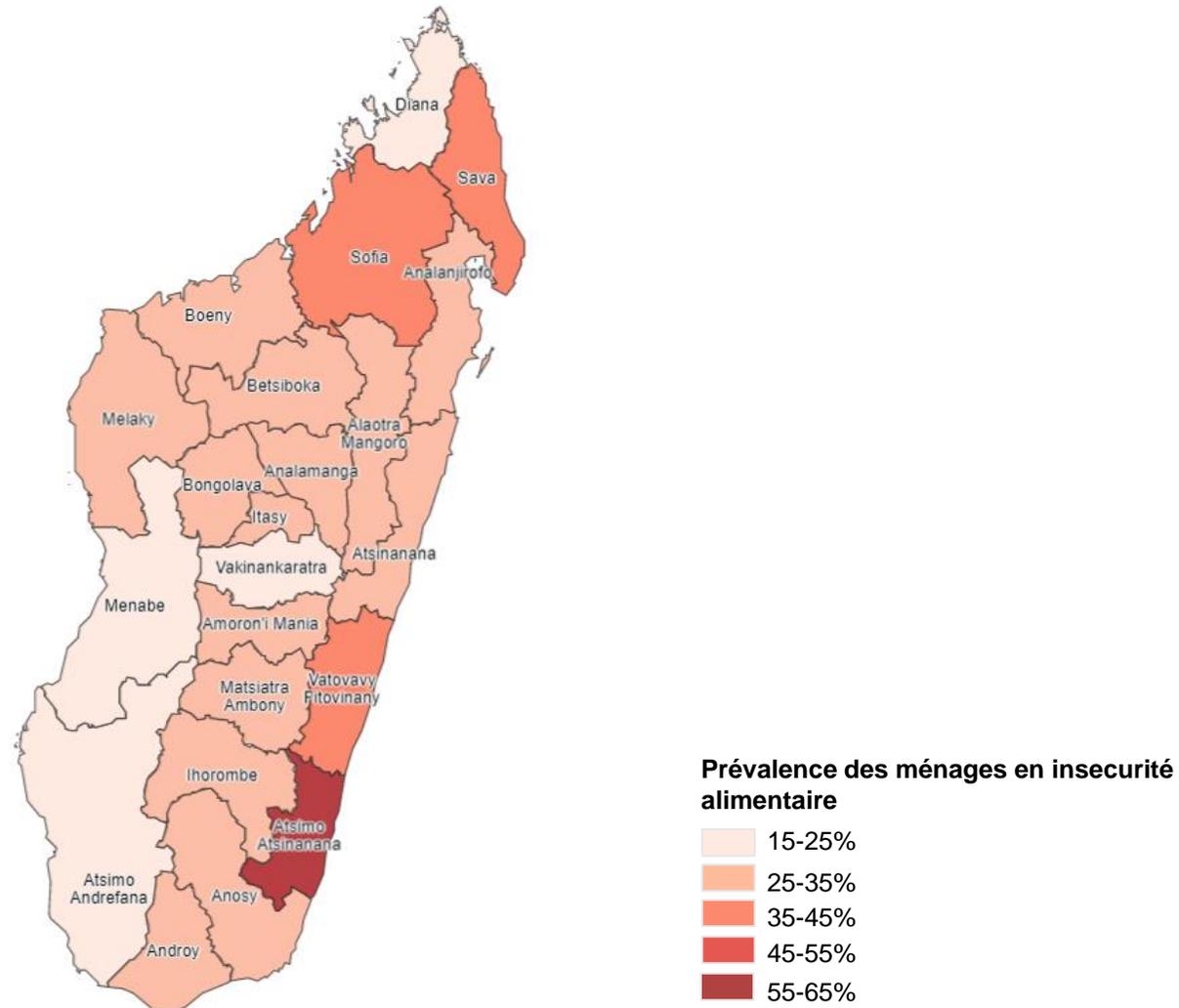
- Cette action est mise en oeuvre dans 10 régions.
- Ihorombe la plus grande presence de parties prenantes et la couverture de population les plus élevée par cette action.

Sécurité Alimentaire

Quelle est la différence géographique en insécurité alimentaire?

Les régions d'Atsimo Atsinanana, Sava et Sofia ont les prévalences d'insecurité alimentaire les plus élevées.

La répartition géographique d'insecurité alimentaire



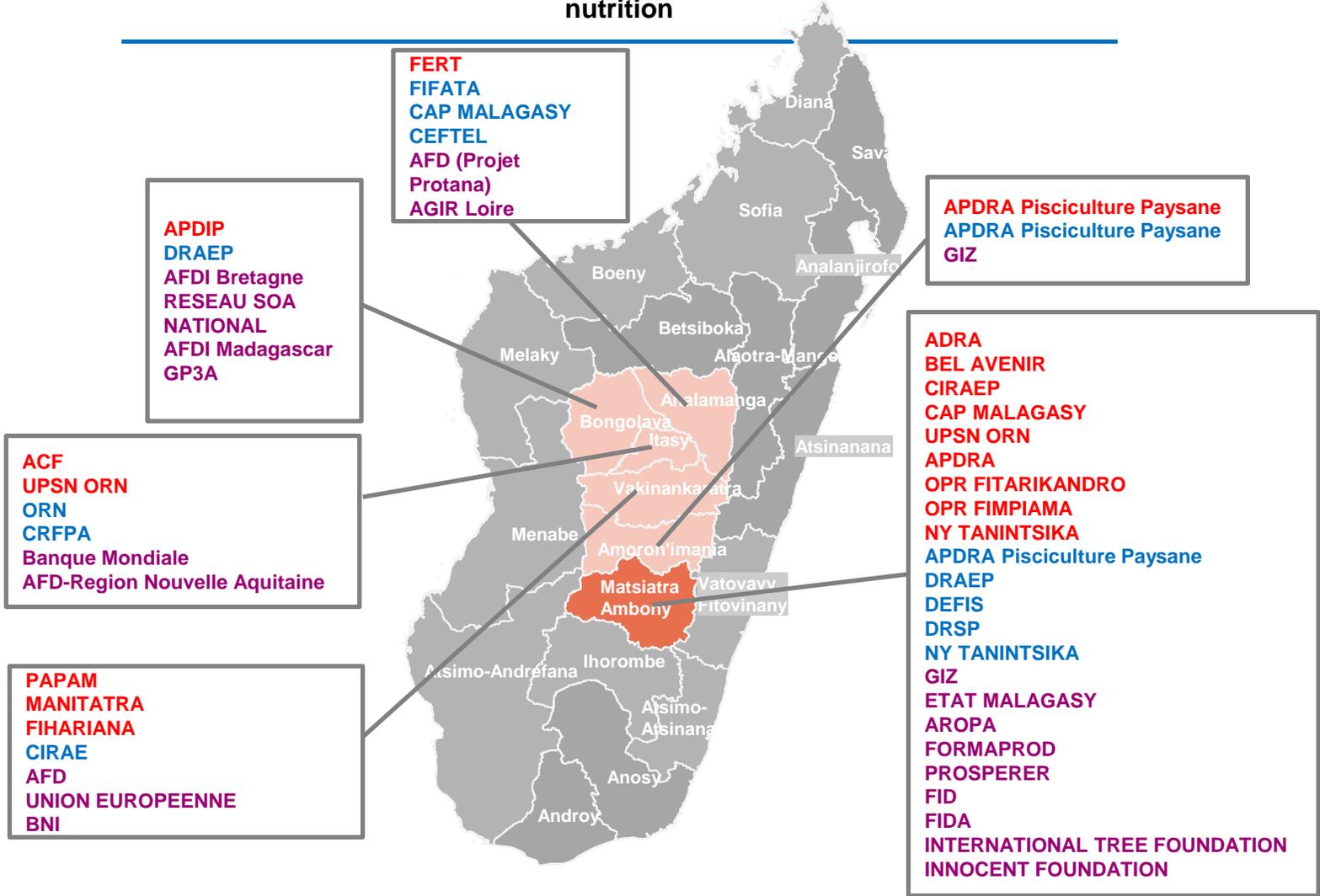
Source: ENSOMD 2012-2013, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant les formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition? (1/3)

Cette action est menée par le Ministère de l'Agriculture de l'Elevage, Ministère de l'Environnement et de Développement Durable, Ministère de la Population, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme et de l'ONN et appuyée par 69 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition

Couverture de population



Région	Commune
Haute Matsiatra	100,00%
Vakinankaratra	94,51%
Amoron'i Mania	46,94%
Itasy	44,79%
Bongolava	26,92%
Analamanga	16,78%
National	44,46%

Rôle de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

Nombre d'intervenants

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥10

Quels sont les intervenants appuyant les formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition? (2/3)

Cette action est menée par le Ministère de l'Agriculture de l'Elevage, Ministère de l'Environnement et de Développement Durable, Ministère de la Population, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme et de l'ONN et appuyée par 69 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition

Couverture de population

DRAEP, FORMAPROD, AD2M, UPSN ORN, SAF FJKM
 CSA Raphia, CSA Kelifela, CSA Bemaraha, CSA Satra, CSA
 ETAT MALAGASY, FIDA, Money For Madagascar

AKF-OSDR(M)
 AKF-OSDR(M)
 AKF-USA, FONDATION VITOL, AKF UK, FONDATION INNOCENT, BM-IDA

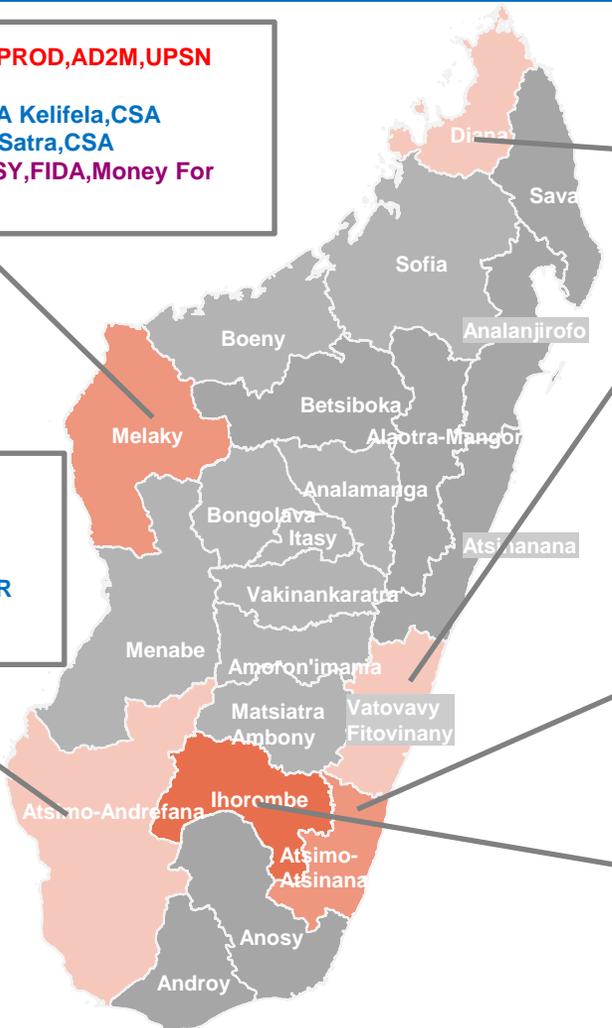
CIRAEP
 DRAEP
 BAD

Projet LANN
 ACCADEMIS
 DIAKONIA
 DEFIS
 TTMR
 UPSN ORN
 WHH
 FAO
 DEFIS
 BMZ
 FAO
 FIDA

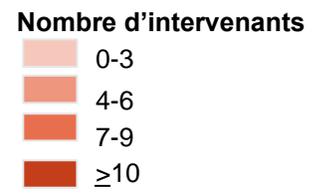
FORMAPROD
 OPR C.S.A
 OPR
 SOFABA
 T.T
 UPSN ORN
 CAP MALAGASY
 DRAEP
 FIMPAA
 FIMPAA
 FIMPAA
 FIMPAA
 FORMAPROD
 CSA
 FDAR
 SOFABA
 T.T
 ORN
 CAP MALAGASY
 DRAEP
 FIDA
 FFE
 ETAT MALAGASY
 DEFIS
 FORMAPROD
 NMS
 AFD

CARITAS
 ADRA ZINA
 CDD
 CRS
 ADRA MADAGASCAR
 USAID
 BMZ

Région	Commune
Ihorombe	100,00%
Melaky	50,00%
Diana	43,08%
Atsimo Atsinanana	35,23%
Atsimo Andrefana	23,81%
Vatovavy Fitovinany	1,60%
National	44,46%



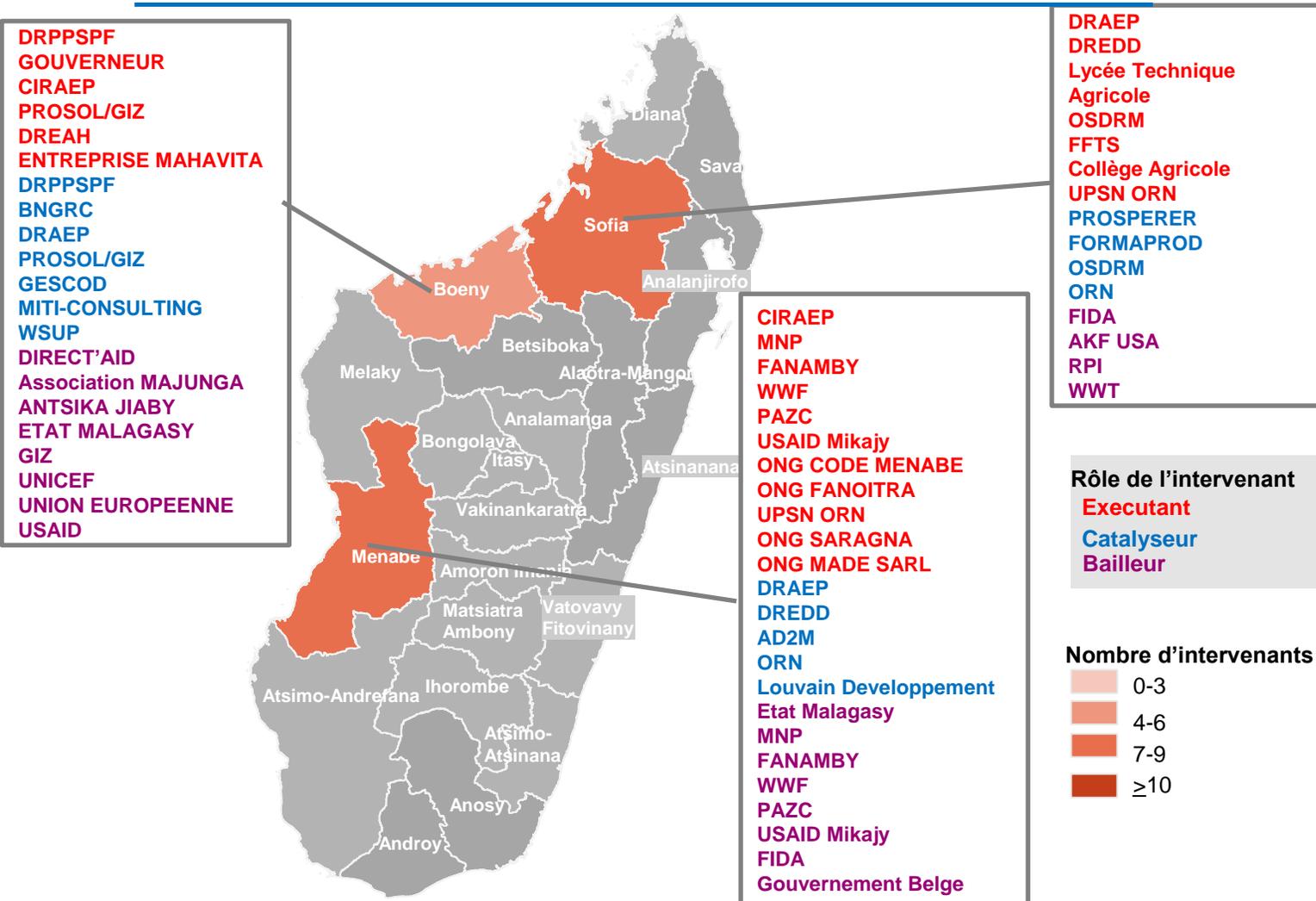
Rôle de l'intervenant
 Executant
 Catalyseur
 Bailleur



Quels sont les intervenants appuyant les formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition? (3/3)

Cette action est menée par le Ministère de l'Agriculture de l'Elevage, Ministère de l'Environnement et de Développement Durable, Ministère de la Population, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme et de l'ONN et appuyée par 69 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition



Couverture de population

Région	Commune
Menabe	58,14%
Boeny	54,55%
Sofia	51,92%
National	44,46%

Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 15 régions.
- Ihorombe et Menabe ont la plus grande présence de parties prenantes, Ihorombe et Haute Matsiatra ont la couverture de population les plus élevée par cette action.

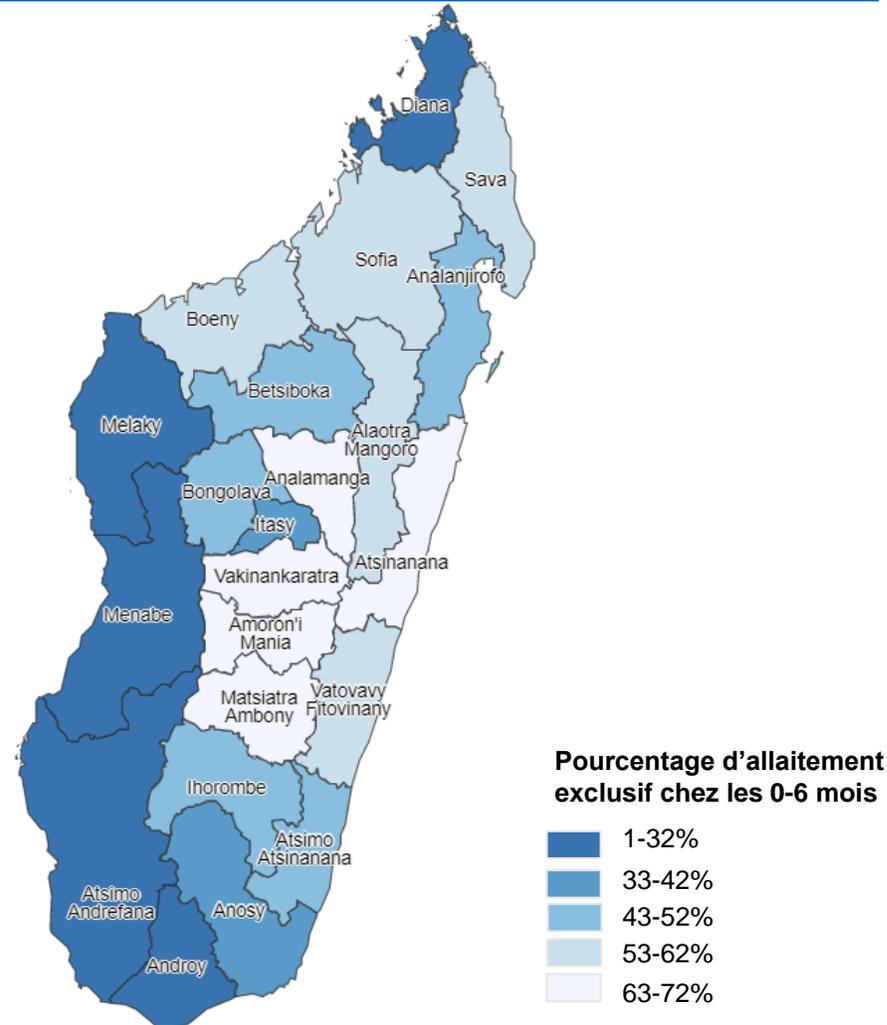
2020

Alimentation des Nourrissons et Jeunes Enfants

Quelle est la situation des nourrissons et jeunes enfants par région?

Atsinanana, Analamanga et Vakinankaratra montrent les taux d'allaitement exclusif les plus élevés.

La répartition géographique d'allaitement exclusif



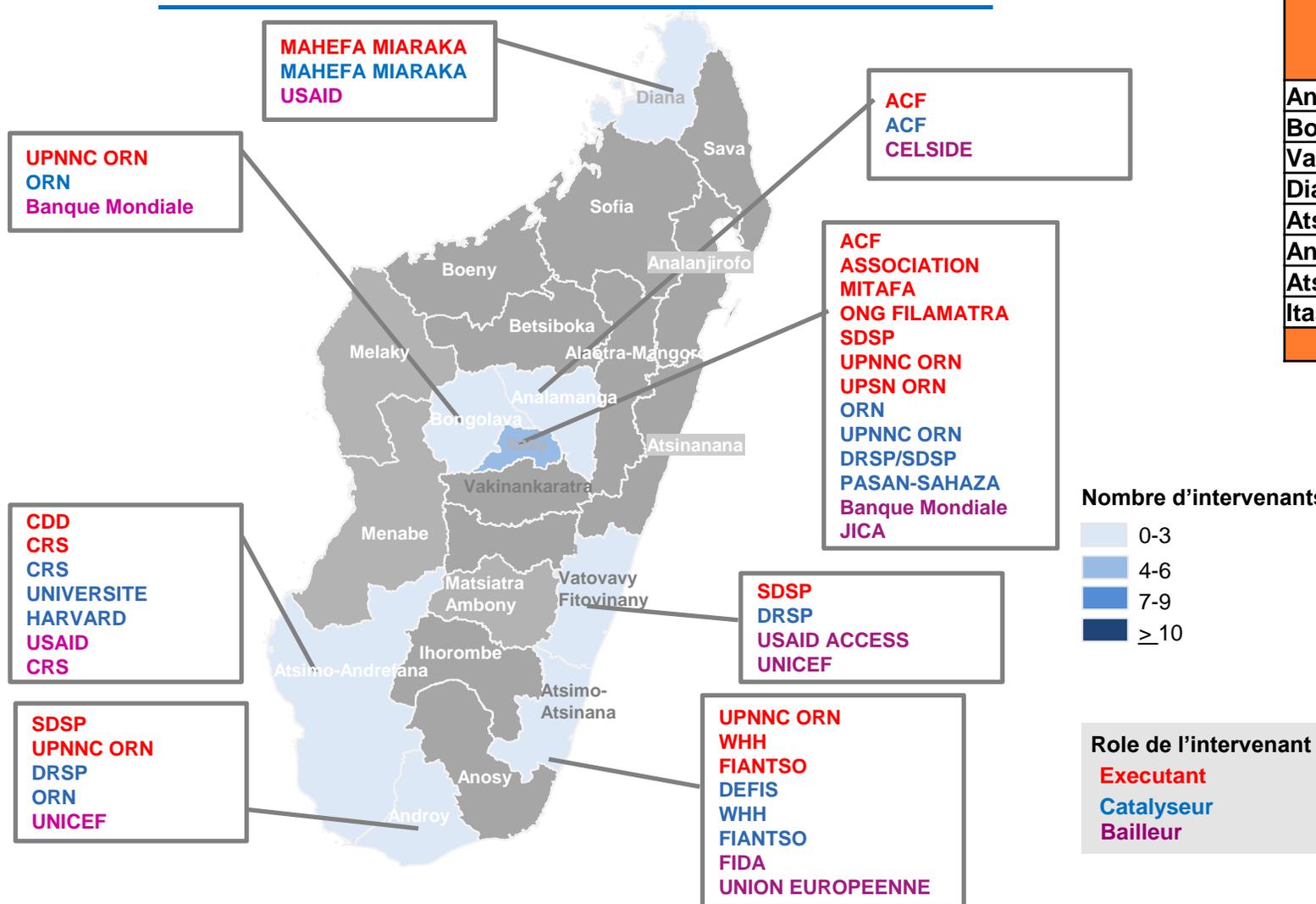
Source: MICS 2018, UNICEF Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation sur les pratiques d'ANJE?

(1/3)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN et appuyée par 17 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation sur l'ANJE



Couverture de population

Région	Femmes Enceintes et Allaitantes
Analamanga	0,11%
Bongolava	39,81%
Vatovavy Fitovinany	12,45%
Diana	87,35%
Atsimo Andrefana	4,50%
Androy	39,95%
Atsimo Atsinanana	8,39%
Itasy	16,62%
National	16,26%

Messages clés

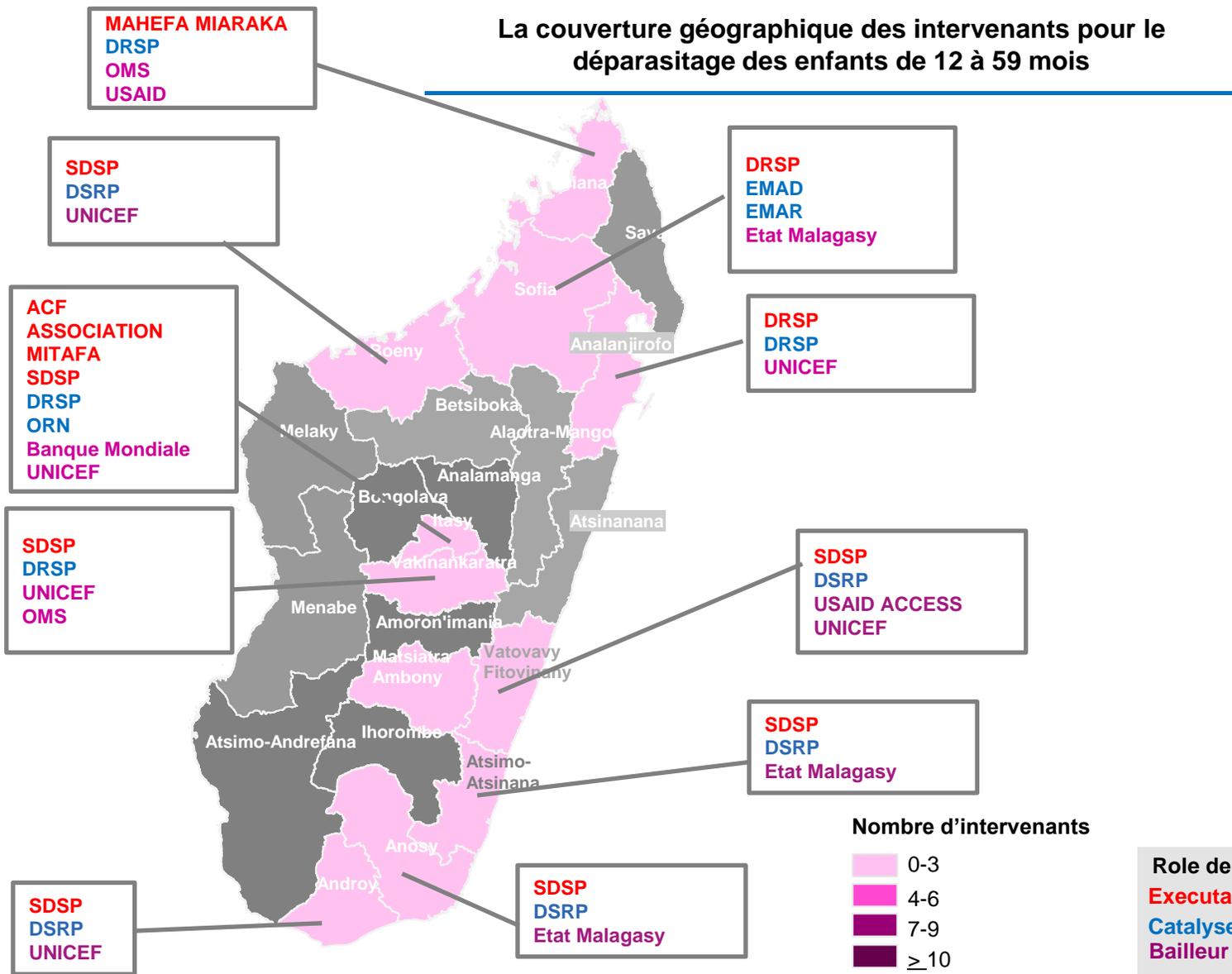
- Cette action est mise en oeuvre dans 7 régions.
- Itasy a la plus grande presence de parties prenantes et Diana a la couverture de population la plus elevee par cette action.

Santé Maternelle et Infantile

Quels sont les intervenants appuyant le déparasitage des enfants de 12 à 59 mois? (1/1)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, le Ministère de l'Éducation Nationale et de l'ONN appuyée par 43 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour le déparasitage des enfants de 12 à 59 mois



Couverture de population

Région	Enfants de 12 à 59 mois
Vakinankaratra	44,95%
Itasy	32,61%
Haute Matsiatra	85,89%
Vatovavy Fitovinany	37,99%
Atsimo Atsinanana	17,13%
Analanjirifo	81,39%
Boeny	43,28%
Sofia	33,35%
Androy	36,04%
Anosy	44,23%
Diana	61,32%
National	44,88%

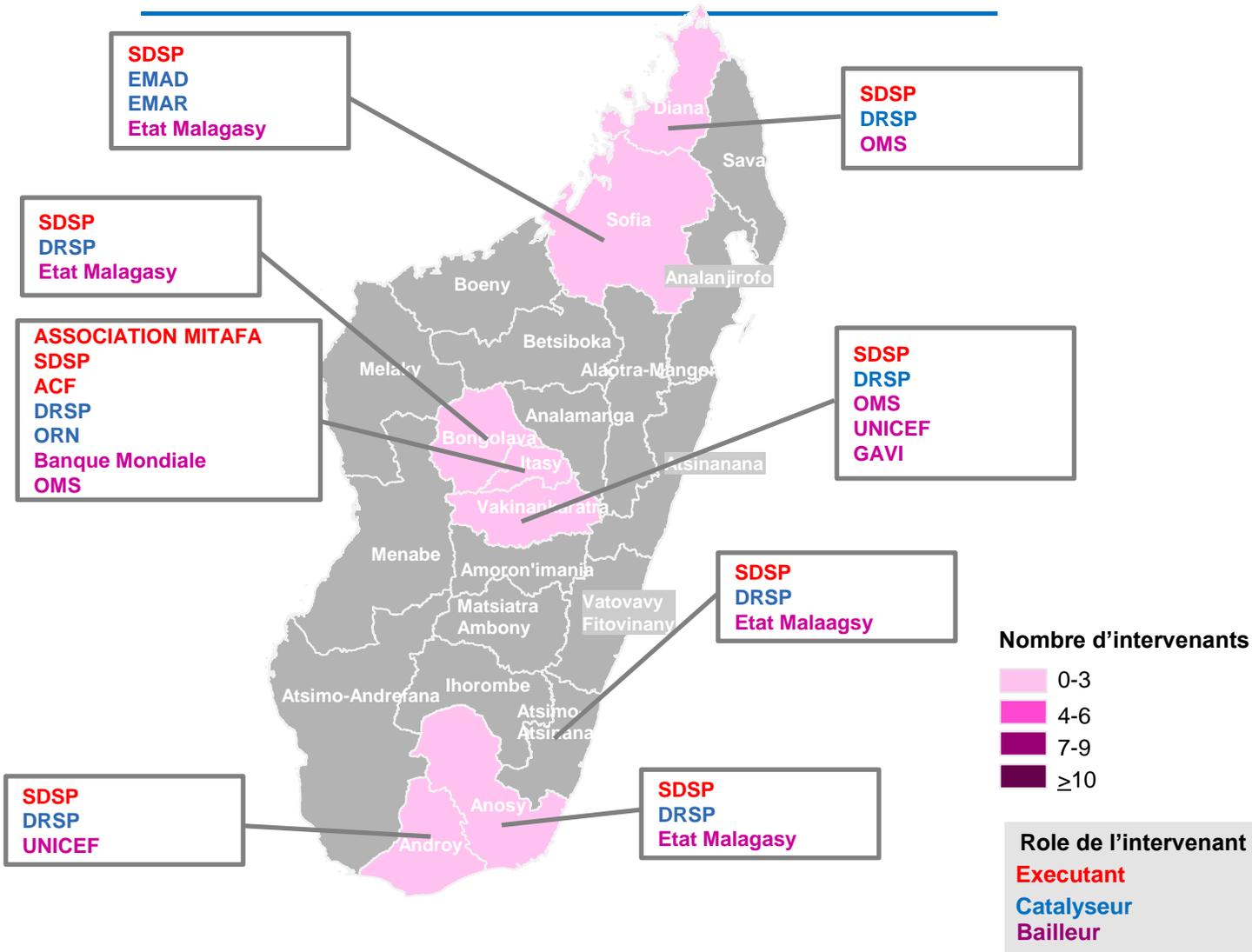
Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 11 régions.
- Haute Matsiatra a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Quels sont les intervenants appuyant la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois? (1/1)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique, Ministère de la Population, de l'ONN appuyée par 19 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour la vaccination par pentavalent des enfants de 0 à 11 mois



Couverture de population

Région	Enfants de 0-11 mois
Vakinankaratra	89,62%
Androy	88,72%
Anosy	88,29%
Sofia	81,24%
Bongolava	73,94%
Diana	63,26%
Itasy	44,81%
National	74,71%

Messages clés

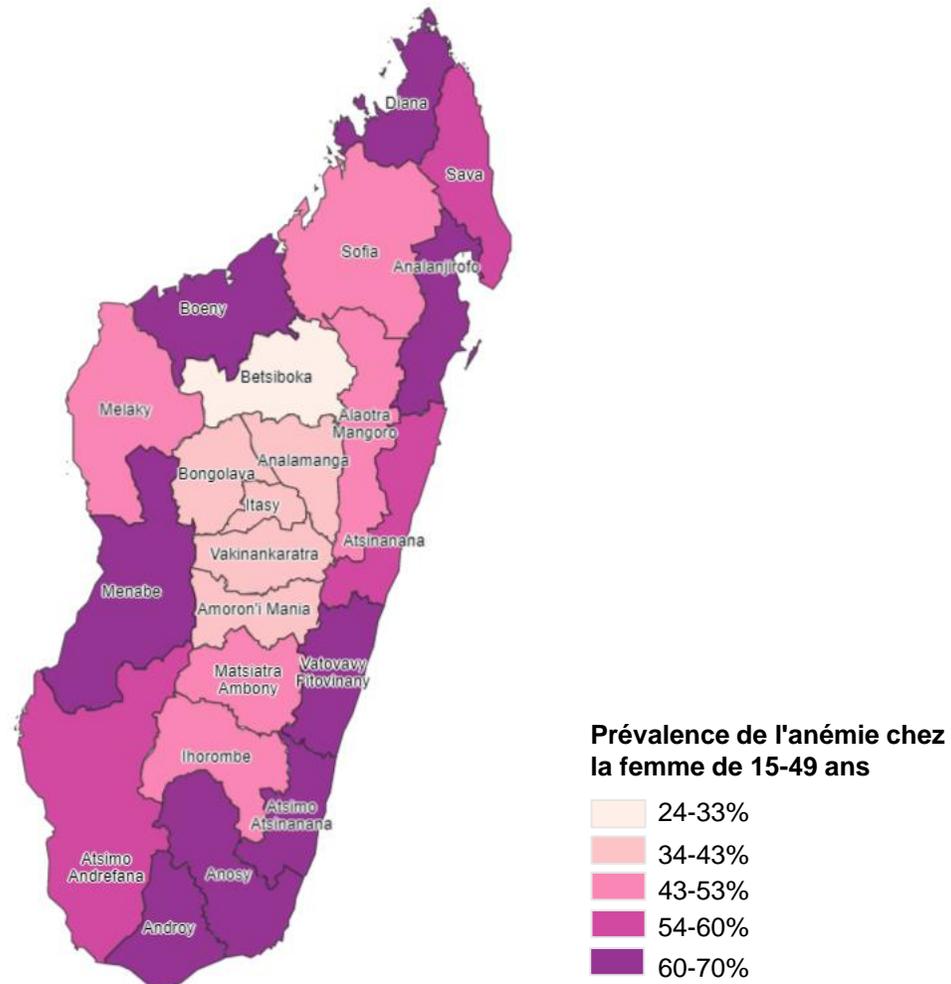
- Cette action est mise en oeuvre dans 7 régions.
- Vakinankaratra a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Supplémentation en micronutriments

Quelle est la différence géographique en prévalence d'anémie?

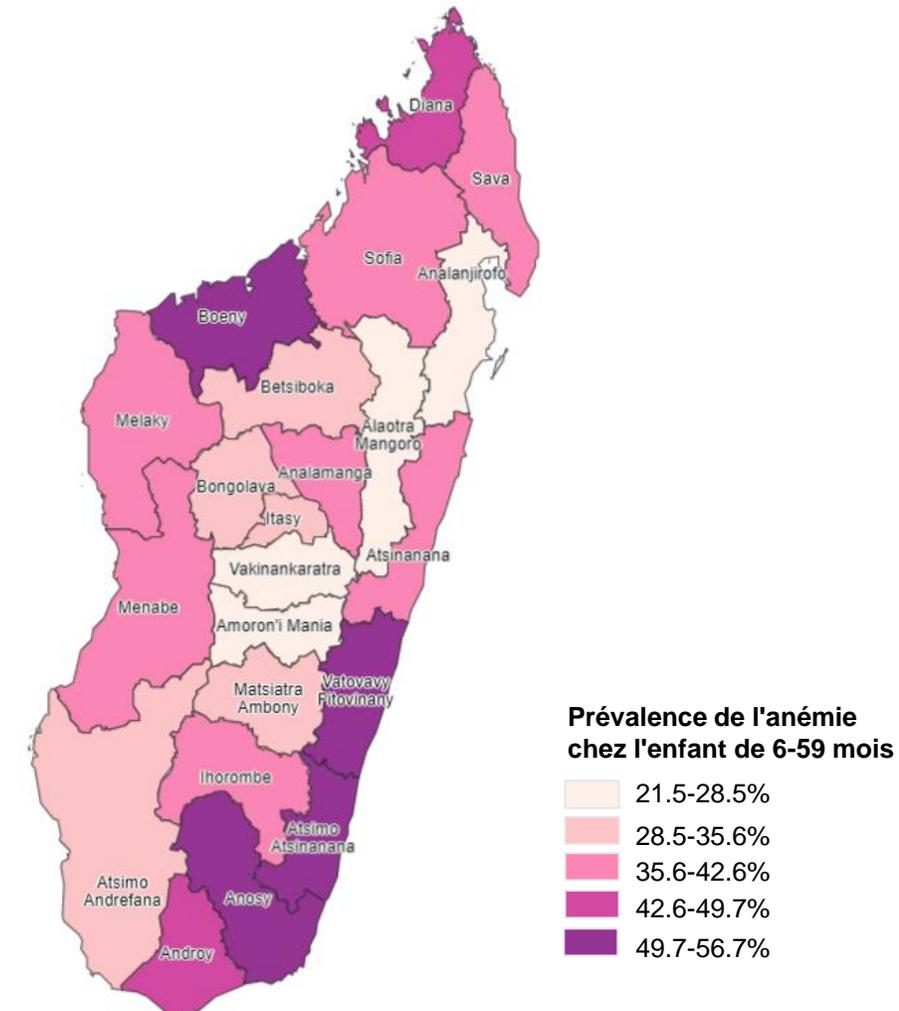
Toutes les régions ont une prévalence d'anémie plus grande que 24% chez les femmes et 21.5% chez les enfants.
Les régions avec les pourcentages d'anémie les plus bas chez les femmes et chez les enfants sont Diana, Boeny et Vatovavy Fitovinany

La répartition géographique d'anémie chez les femmes



Source: EDS 2008-2009, Madagascar

La répartition géographique d'anémie chez les enfants

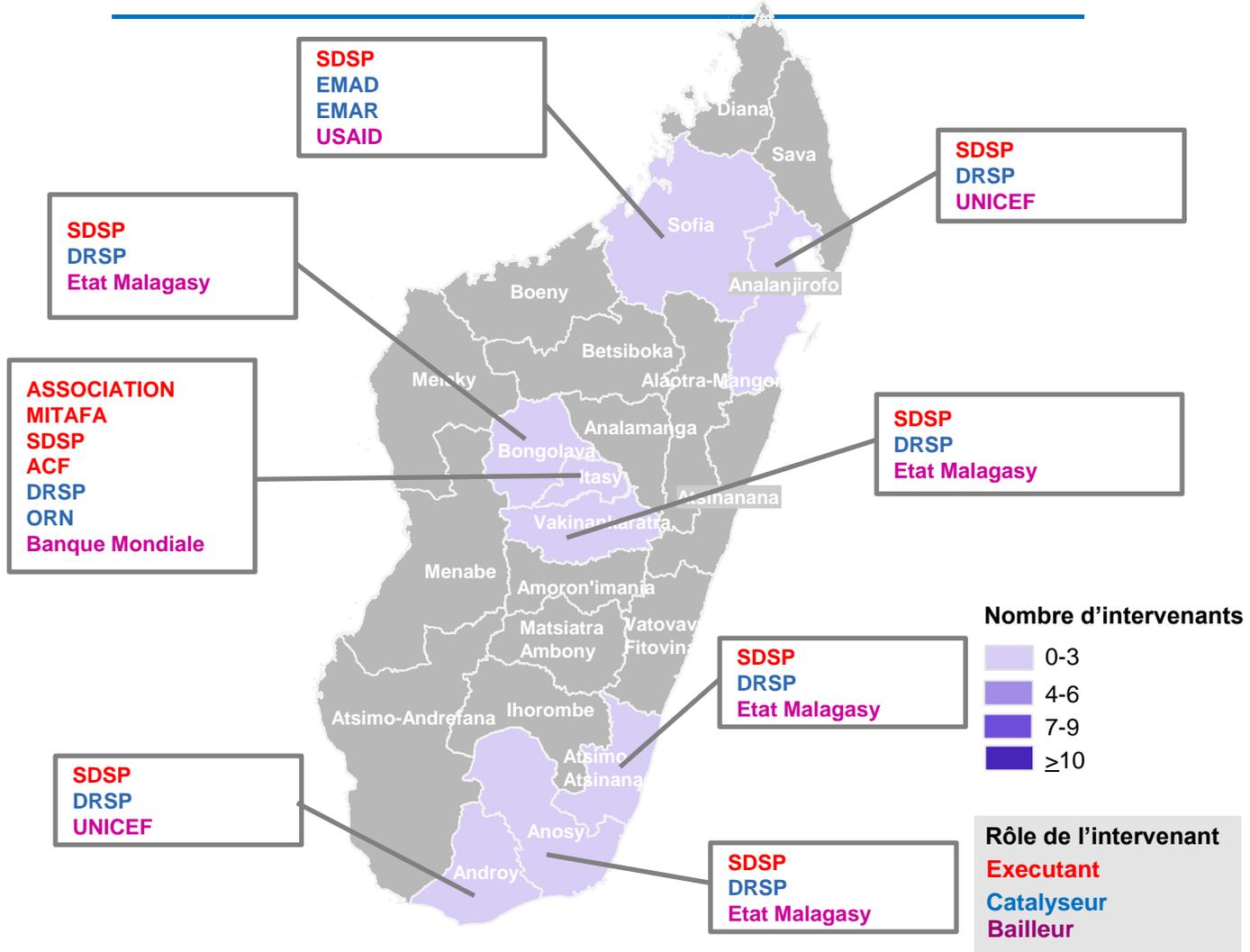


Source: EDS 2008-2009, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en FAF des femmes enceintes?(1/1)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique appuyée par 10 exécutants dans les régions.

La couverture géographique des intervenants pour la supplémentation en FAF des femmes enceintes



Couverture de population

Région	Femmes Enceintes
Vakinankaratra	59,13%
Itasy	24,46%
Bongolava	44,01%
Atsimo Atsinanana	27,62%
Analanjirifo	59,60%
Sofia	58,51%
Androy	27,40%
Anosy	60,15%
National	44,04%

Messages clés

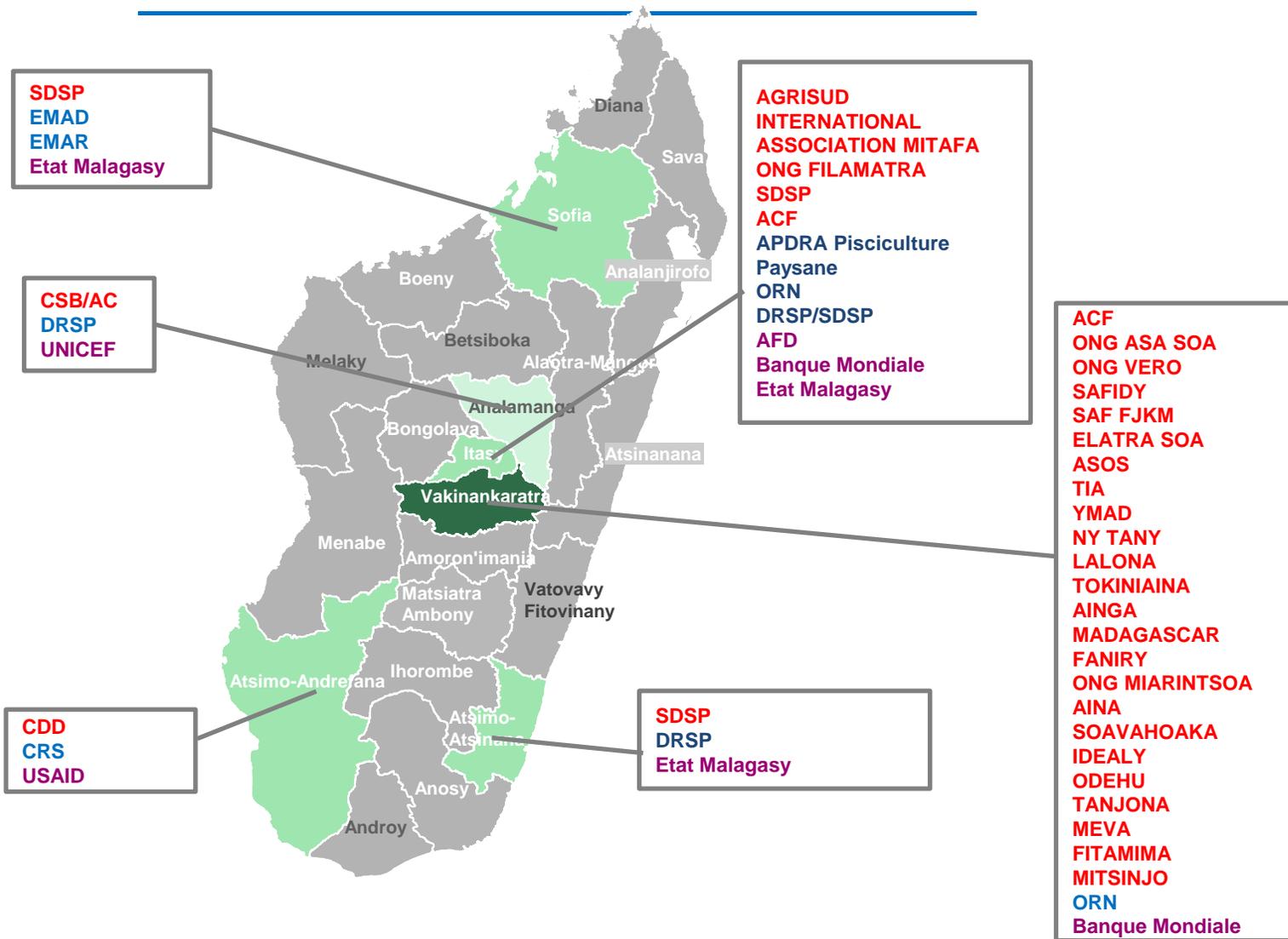
- Cette action est mise en oeuvre dans 8 régions.
- Anosy a la couverture de population la plus élevée par cette action.

Prise en charge de la malnutrition aigüe

Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée (MAM)? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique et l'ONN appuyée par 58 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée



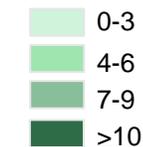
Couverture de population

Région	Enfants 6-59 mois MAM
Analamanga	1,85%
Vakinankaratra	3,52%
Itasy	0,91%
Atsimo Atsinanana	2,73%
Sofia	0,01%
Atsimo Andrefana	7,83%
National	2,65%

Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 6 régions.
- Vakinankaratra a la plus grande présence de parties prenantes et Atsimo Andrefana a la couverture de population la plus élevée par cette action.

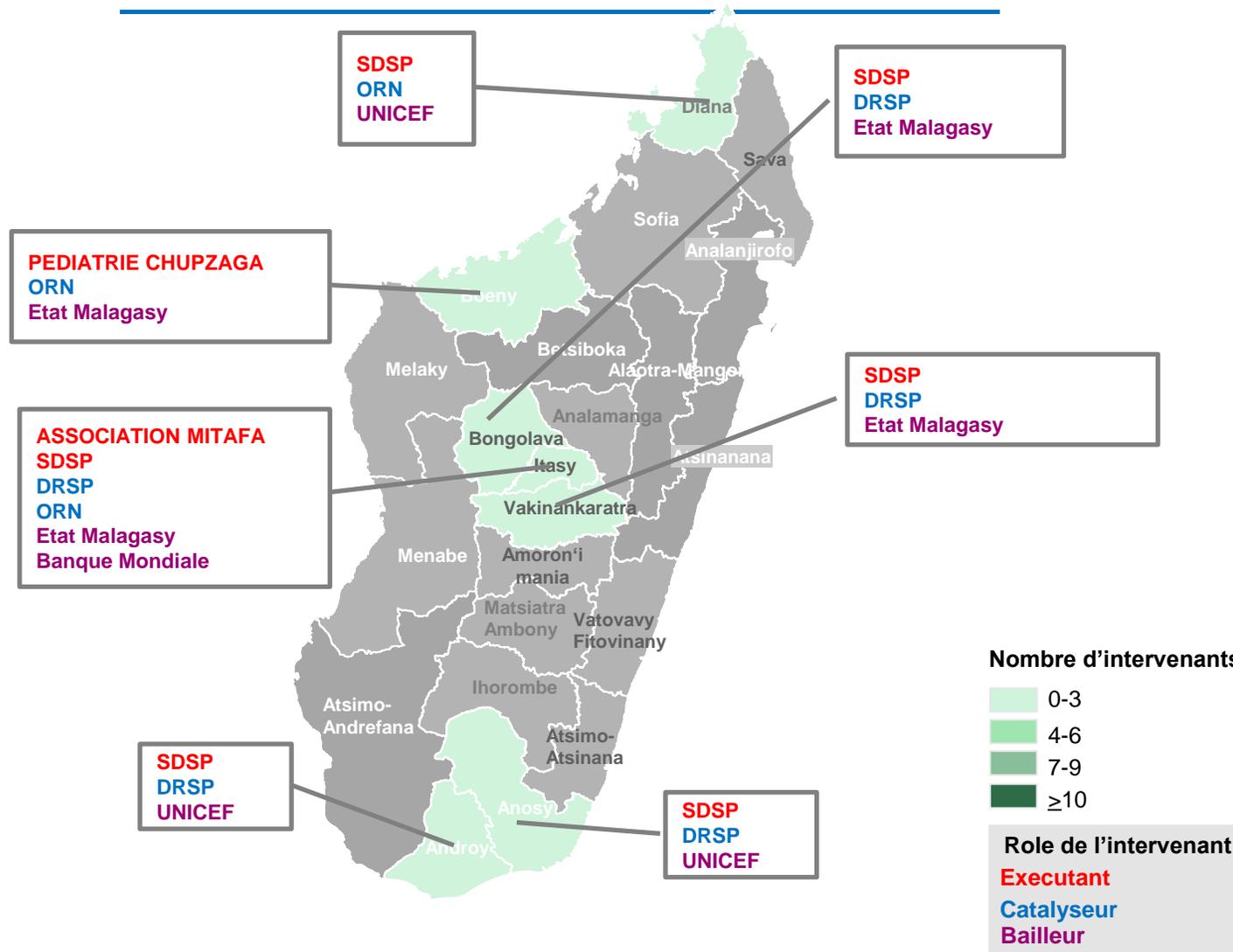
Nombre d'intervenants



Quels sont les intervenants appuyant la mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Aigue Sévère (CRENAS)? (1/2)

Le SDSP, la Pédiatrie CHUPZAGA, l'ACF et l'association MITAFA sont les exécutants de cette action, MINSAN comme ministère responsable

La couverture géographique des intervenants pour la mise en place des CRENAS au niveau des formations sanitaires publiques



Couverture de population

Région	Formations Sanitaires (CSB)
Vakinankaratra	100,00%
Itasy	51,25%
Bongolava	33,33%
Boeny	11,54%
Androy	98,67%
Anosy	100,00%
Diana	5,98%
National	58,71%

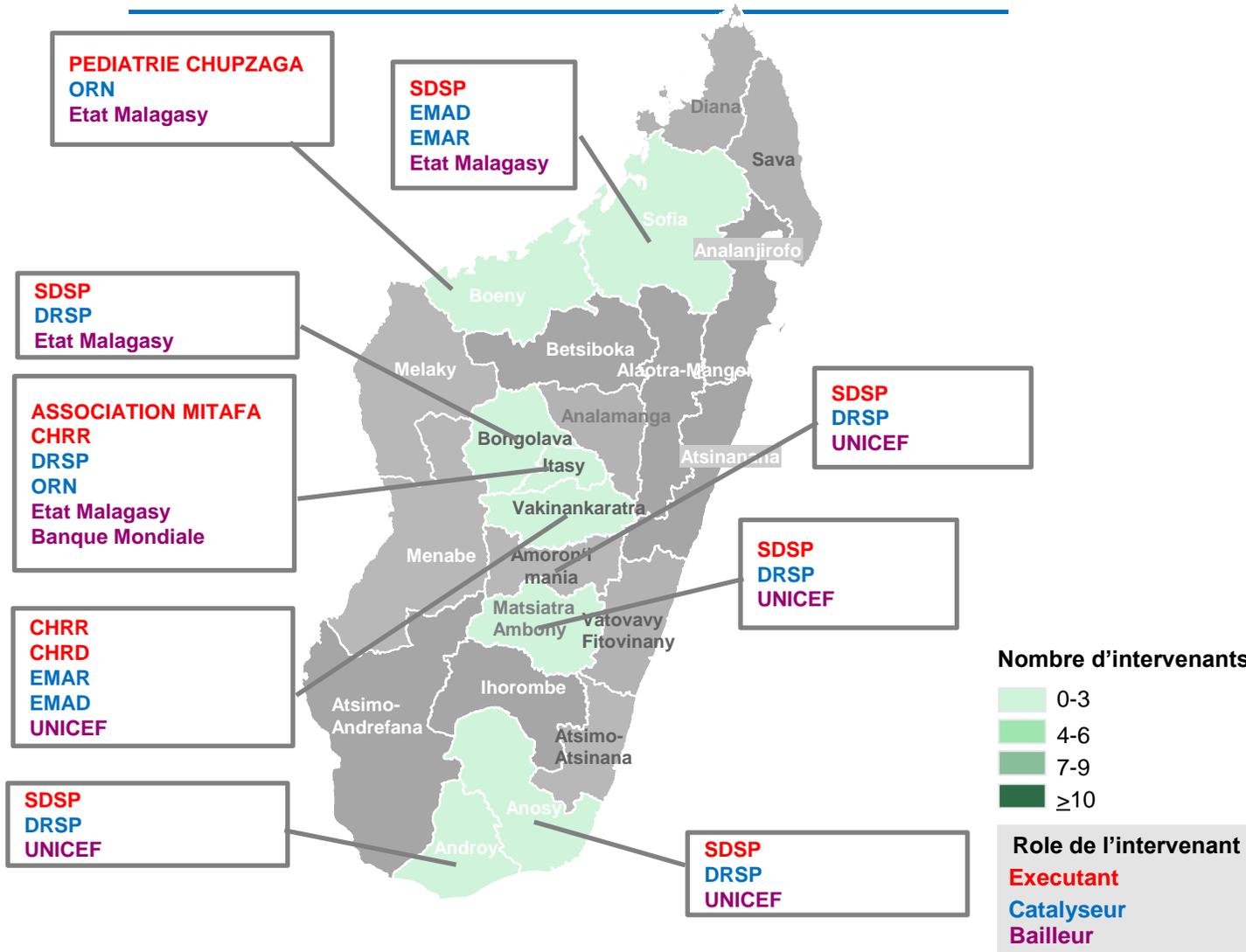
Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 7 régions.
- Anosy et Vakinankaratra ont la couverture de population la plus élevée par cette action.

Quels sont les intervenants appuyant la mise en place des Centres de Récupération Nutritionnelle Intensive (CRENI)? (2/2)

Cette action est menée par le Ministère de Santé Publique dans les régions appuyée par 14 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la mise en place des CRENI au niveau des hôpitaux



Couverture de population

Région	Hopitaux
Androy	100,00%
Anosy	100,00%
Vakinankaratra	57,14%
Itasy	50,00%
Bongolava	50,00%
Haute Matsiatra	28,57%
Sofia	28,57%
Boeny	16,67%
National	47,62%

Messages clés

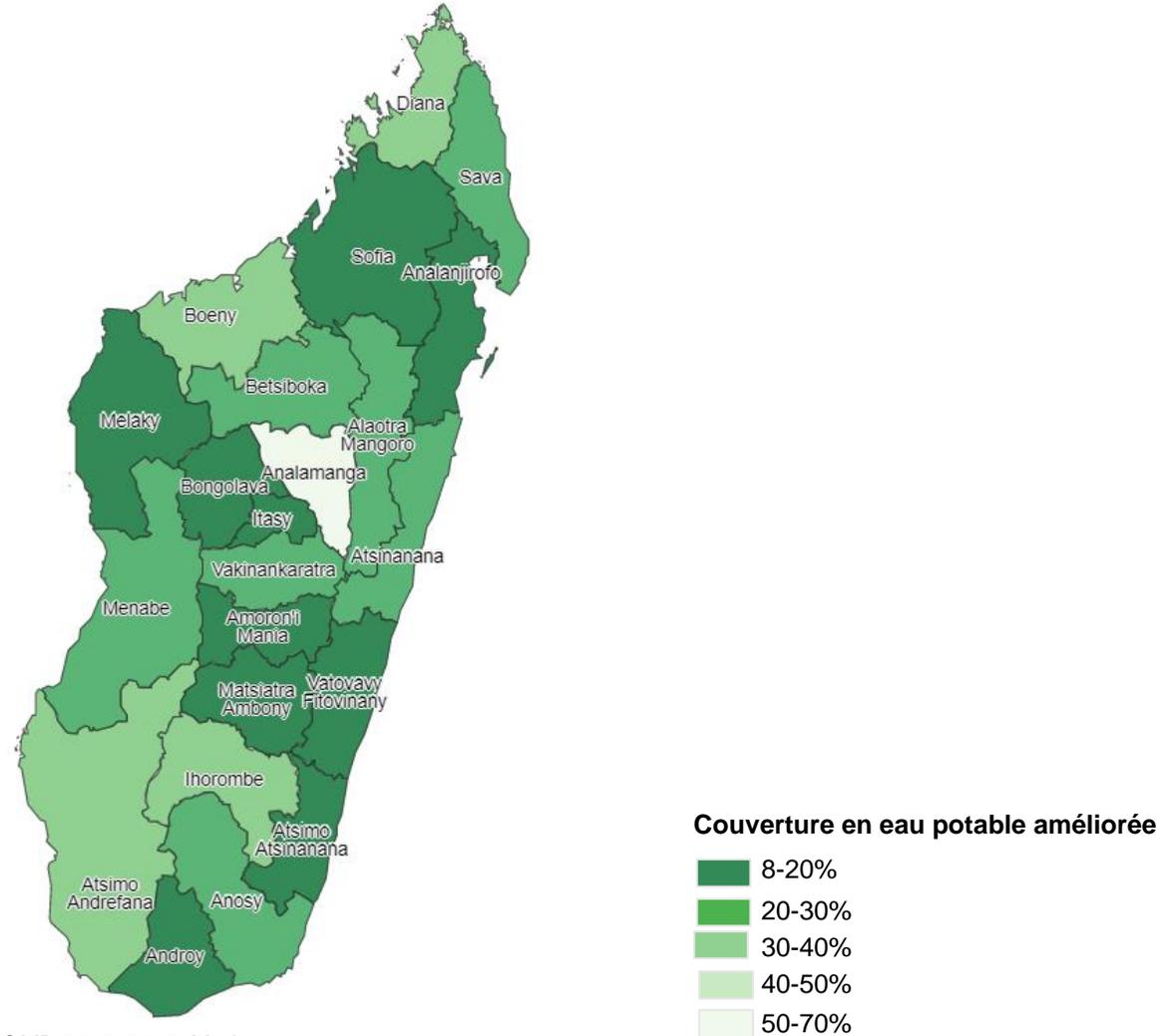
- Cette action est mise en oeuvre dans 8 régions.
- Androy, Anosy ont la couverture de population la plus élevée par cette action.

Eau, Assainissement et Hygiène (WASH)

Quelle est la couverture des régions en eau potable améliorée?

Les régions d'Analamanga et Boeny ont les couvertures les plus élevées alors que Atsimo Atsinanana et Vatovavy Fitovinany sont les moins couvertes en accès à l'eau potable améliorée.

La répartition géographique en accès à l'eau potable améliorée

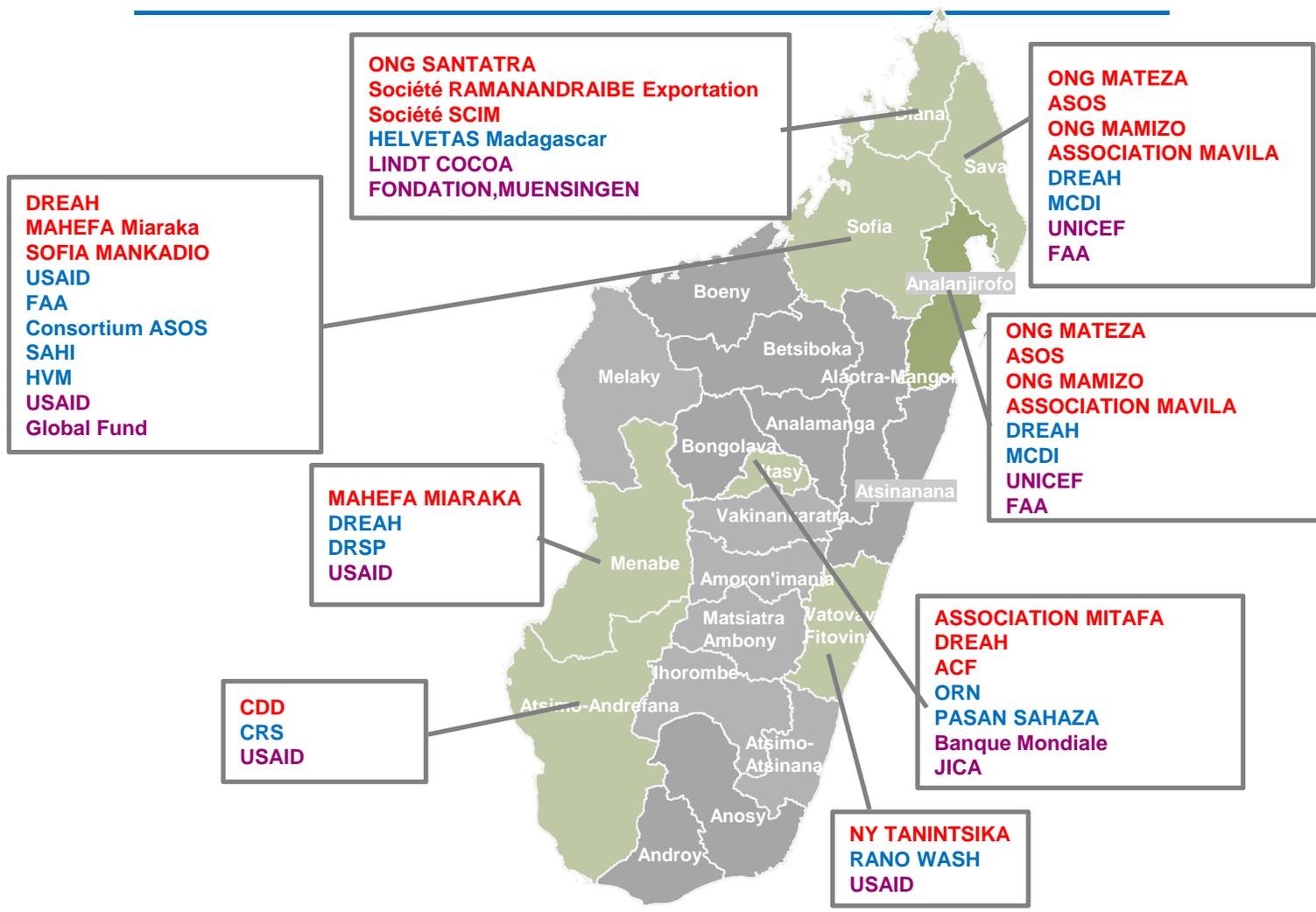


Source: ENSOMD 2012-2013, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta?

Cette action est menée par le Ministère de l'Assainissement et des Hydrocarbures, de l'Eau, de l'Energie, de Santé Publique, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, de la Population, Direction Régionale de l'Education Nationale et la Direction Régionale de l'Energie et appuyée par 24 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la sensibilisation des ménages à l'utilisation de latrines et gestion des excréta



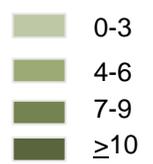
Couverture de population

Région	Ménage
Vatovavy Fitovinany	0,86%
Atsimo Andrefana	0,09%
Menabe	7,02%
Itasy	2,88%
Sofia	10,32%
Diana	0,23%
Sava	4,14%
Analanjirifo	81,03%
National	14,72%

Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 8 régions.
- Analanjirifo a la plus grande présence de parties prenantes et aussi la couverture de population les plus élevées par cette action.

Nombre d'intervenants



Rôle de l'intervenant

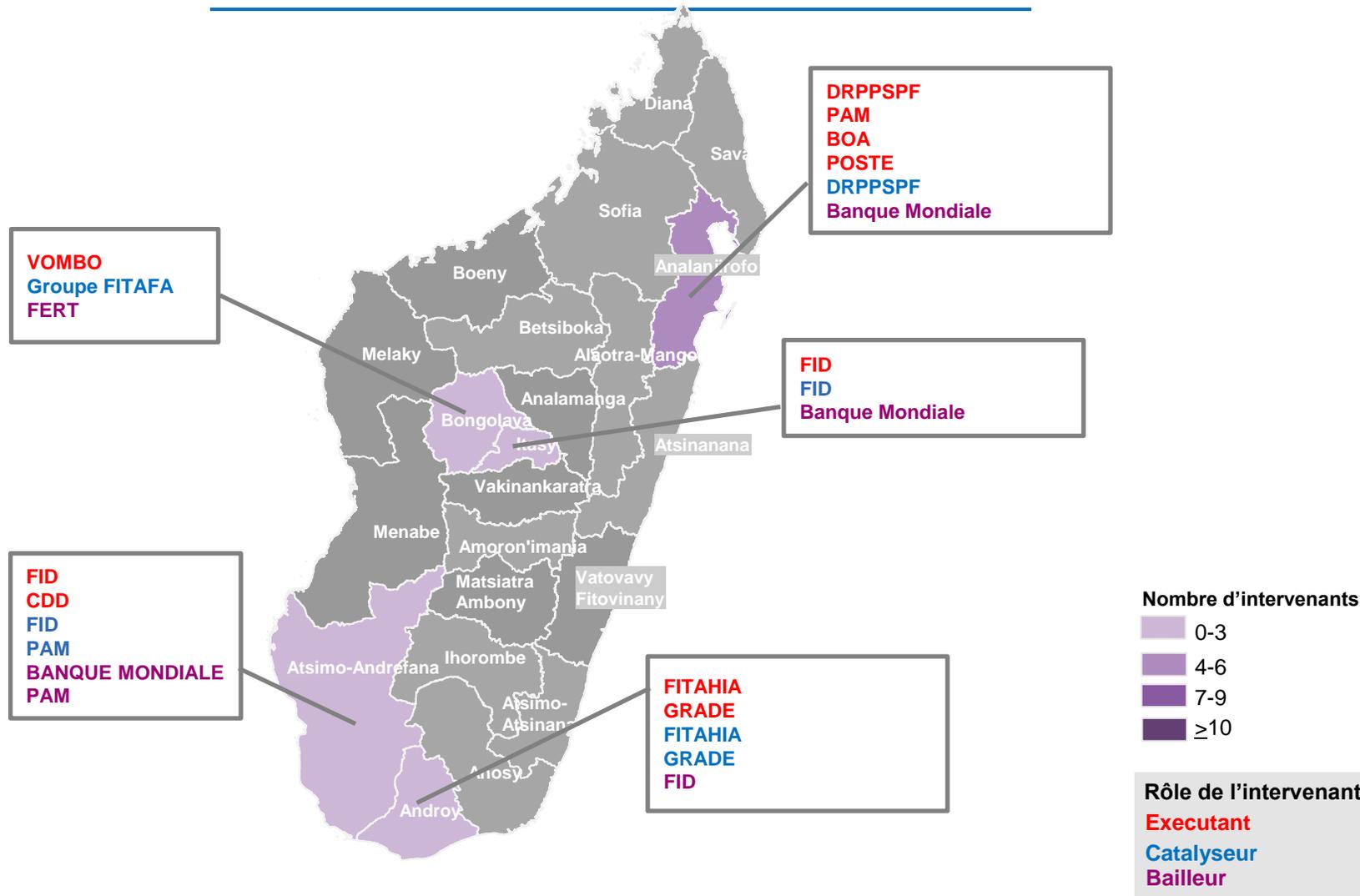


Protection Sociale

Quels sont les intervenants appuyant les transferts monétaires aux ménages vulnérables? (1/1)

Cette action est menée par le Ministère de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, Ministère de l'Elevage et de l'Agriculture appuyée par 8 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la distribution des transferts monétaires aux ménages vulnérables



Couverture de population

Région	Ménage Vulnérable
Itasy	36,05%
Bongolava	3,88%
Analanjirifo	34,09%
Atsimo Andrefana	36,15%
Androy	14,42%
National	28,62%

Messages clés

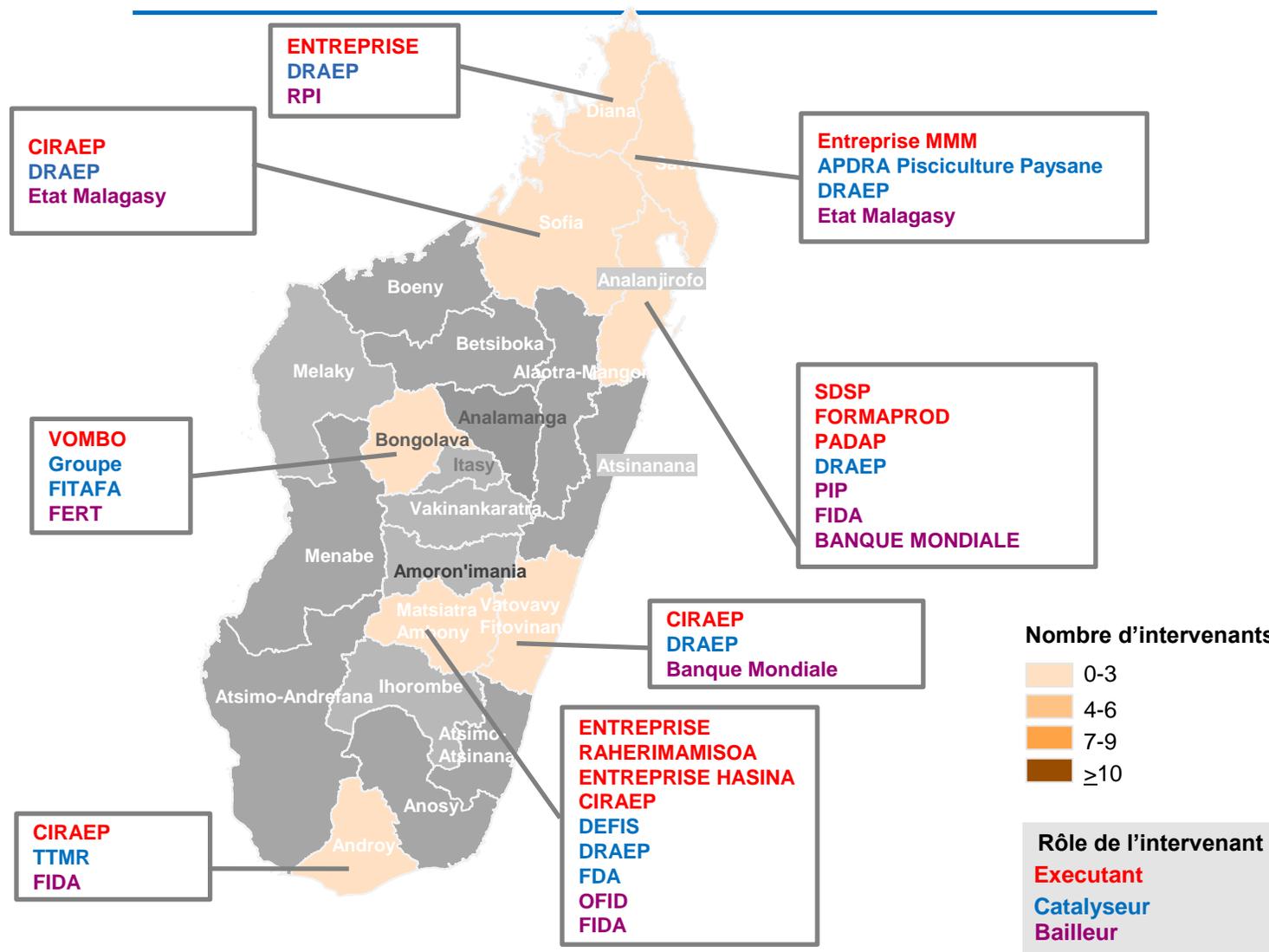
- Cette action est mise en oeuvre dans 5 régions.
- Analanjirifo a la plus grande présence de parties prenantes et Atsimo Andrefana a la couverture de population les plus élevée par cette action.

Alimentation et Agriculture

Quels sont les intervenants appuyant la réhabilitation ou constructions des canaux d'irrigation ou aménagement de terrain cultivables par système HIMO? (1/1)

Cette action est menée par le Ministère de l'Élevage et de la Pêche, de l'Agriculture, de l'Environnement et du Développement Durable, la Primature, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme, de la Population et appuyée par 15 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour la réhabilitation ou constructions des canaux d'irrigation ou aménagement de terrain cultivables



Couverture de population

Région	Commune
Bongolava	57,69%
Haute Matsiatra	11,63%
Vatovavy Fitovinany	3,20%
Analanjirifo	15,07%
Sofia	0,96%
Androy	3,70%
Diana	9,23%
Sava	21,95%
National	10,89%

Messages clés

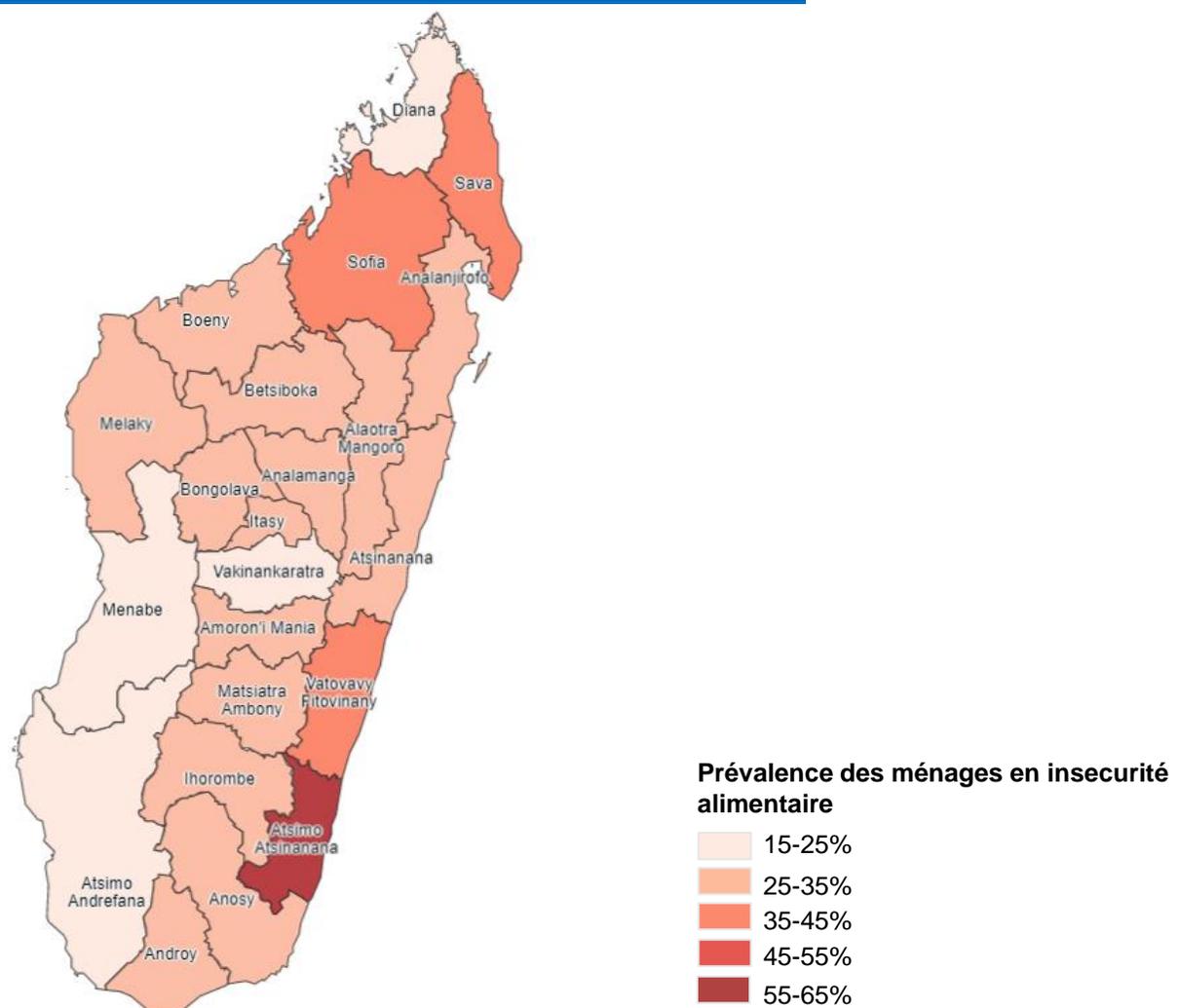
- Cette action est mise en oeuvre dans 8 régions.
- Analanjirifo et Haute Matsiatra ont la plus grande présence de parties prenantes

Sécurité Alimentaire

Quelle est la différence géographique en insécurité alimentaire?

Les régions d' Atsimo Atsinanana, Sava et Sofia ont les prévalences d'insecurité alimentaire les plus élevées.

La répartition géographique d'insecurité alimentaire

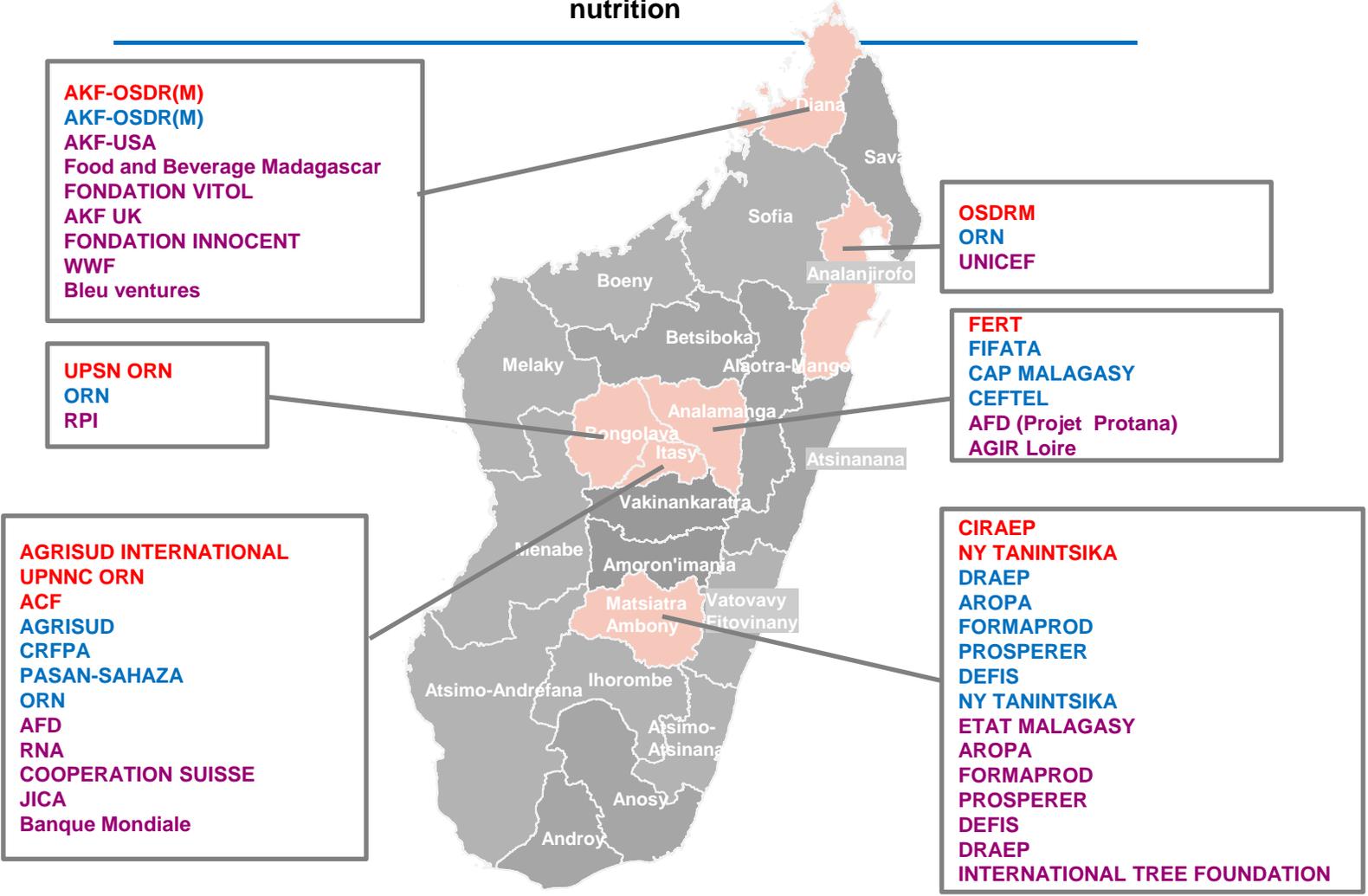


Source: ENSOMD 2012-2013, Madagascar

Quels sont les intervenants appuyant les formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition? (1/2)

Cette action est menée par le Ministère de l'Agriculture de l'Elevage, Ministère de l'Environnement et de Développement Durable, Ministère de la Population, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme et de l'ONN et appuyée par 69 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition



Couverture de population

Région	Commune
Analamanga	15,38%
Bongolava	3,85%
Analanjirofo	4,11%
Diana	43,08%
Haute Matsiatra	81,40%
Itasy	61,46%
National	40,82%

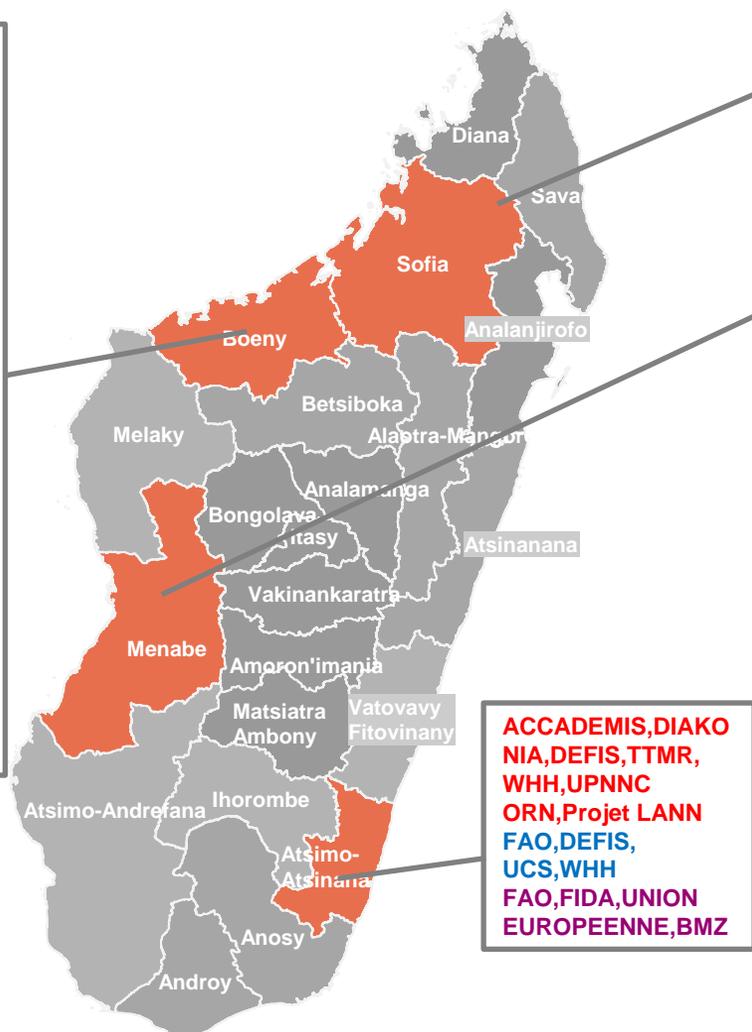


Quels sont les intervenants appuyant les formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition? (2/2)

Cette action est menée par le Ministère de l'Agriculture de l'Elevage, Ministère de l'Environnement et de Développement Durable, Ministère de la Population, de la Protection Sociale et de la Promotion de la Femme et de l'ONN et appuyée par 69 exécutants dans les régions

La couverture géographique des intervenants pour effectuer des formations sur les techniques de diversification de production pour l'amélioration de la nutrition

- CIRAEP
- ONG AMADESE
- ONG AIM
- DRPPSPF
- GOUVERNEUR
- BNGRC
- DREAH
- ENTREPRISE MAHAVITA
- ONG MAZAVA
- SDMAD
- DRAEP
- PROSOL/GIZ
- DRPPSPF
- DREAH
- GESCOD
- MITI-CONSULTING
- WSUP
- ETAT MALAGASY
- Coopération allemande
- BMZ
- PREFECTURE
- GIZ
- UNICEF
- UNION EUROPEENNE
- USAID



- DRAEP, Réseau tuteurs
- LTAP Bealanana
- LTAP Port Bergé
- Réseau tuteurs
- CFPA Port Bergé
- LTAP Befandriana
- Collège Agricole Befandriana
- FORMAPROD
- FIDA

- CIRAEP
- ONG CODE
- MENABE
- FANAMBY
- WWF
- PAZC
- USAID Mikajy
- ONG SARAGNA
- MNP
- ONG MADE SARL
- DRAEP, AD2M, ORN
- FIDA
- ETAT MALAGASY
- FANAMBY
- WWF
- PAZC
- USAID Mikajy
- MNP

- ACCADEMIS, DIAKO
- NIA, DEFIS, TTMR,
- WHH, UPNNC
- ORN, Projet LANN
- FAO, DEFIS,
- UCS, WHH
- FAO, FIDA, UNION
- EUROPEENNE, BMZ

- Rôle de l'intervenant
- Executant
 - Catalyseur
 - Bailleur

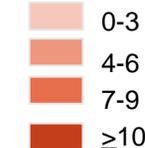
Couverture de population

Région	Commune
Atsimo Atsinanana	46,59%
Sofia	27,88%
Menabe	33,72%
Boeny	100,00%
National	40,82%

Messages clés

- Cette action est mise en oeuvre dans 10 régions.
- Boeny a la plus grande présence de parties prenantes

Nombre d'intervenants



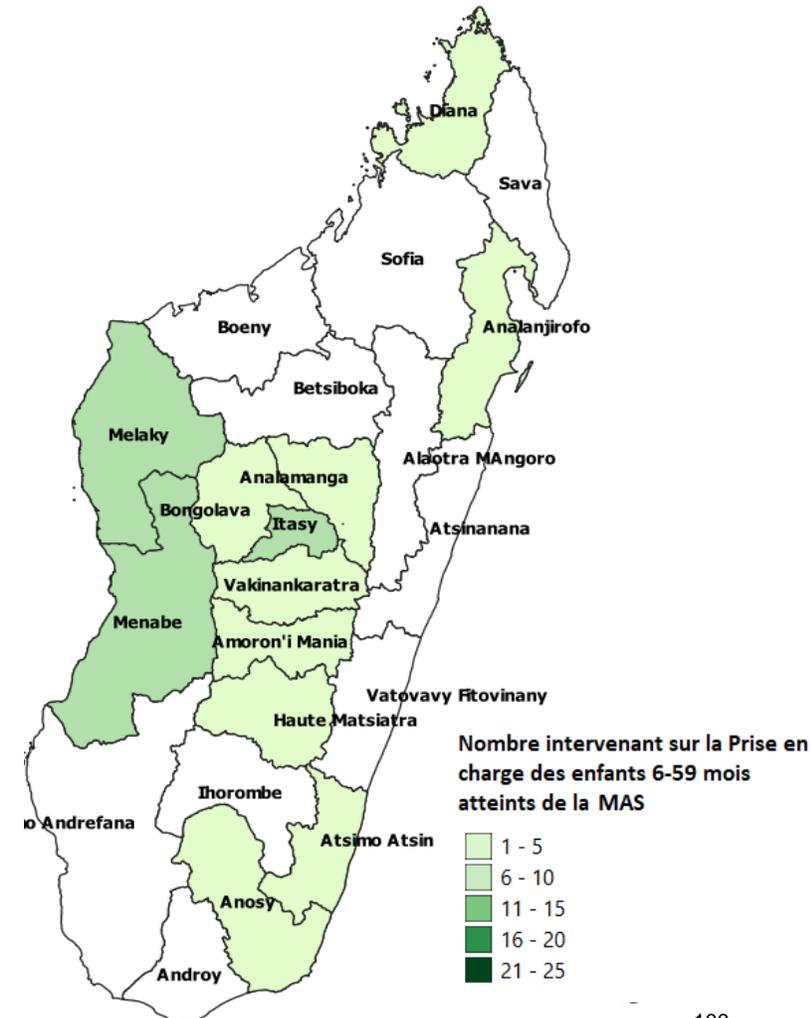
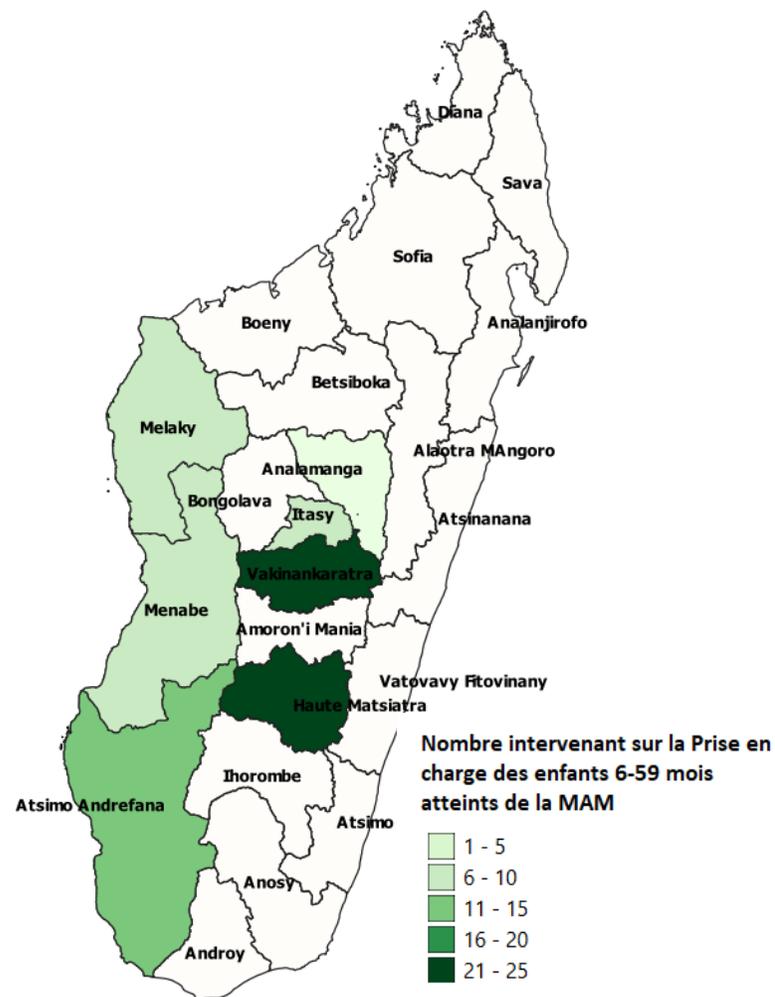
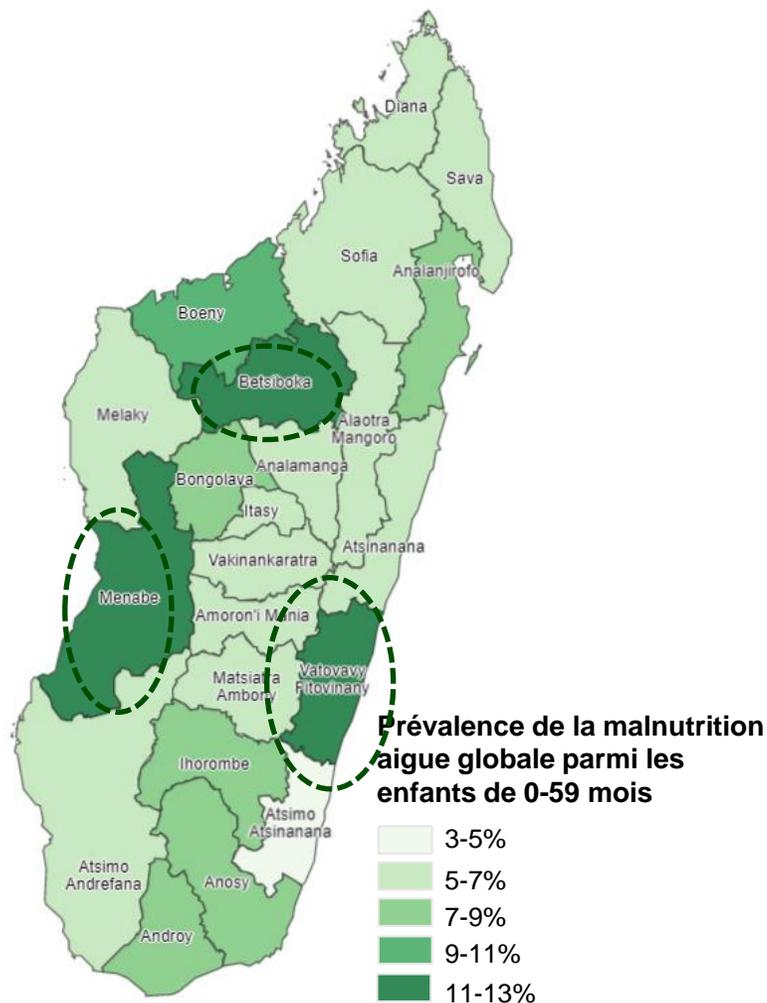
7. Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre

Lien entre la malnutrition aiguë et la répartition géographique des interventions

Analyse de l'offre et de la demande

La demande vient des Régions avec une prévalence de la malnutrition aiguë élevé

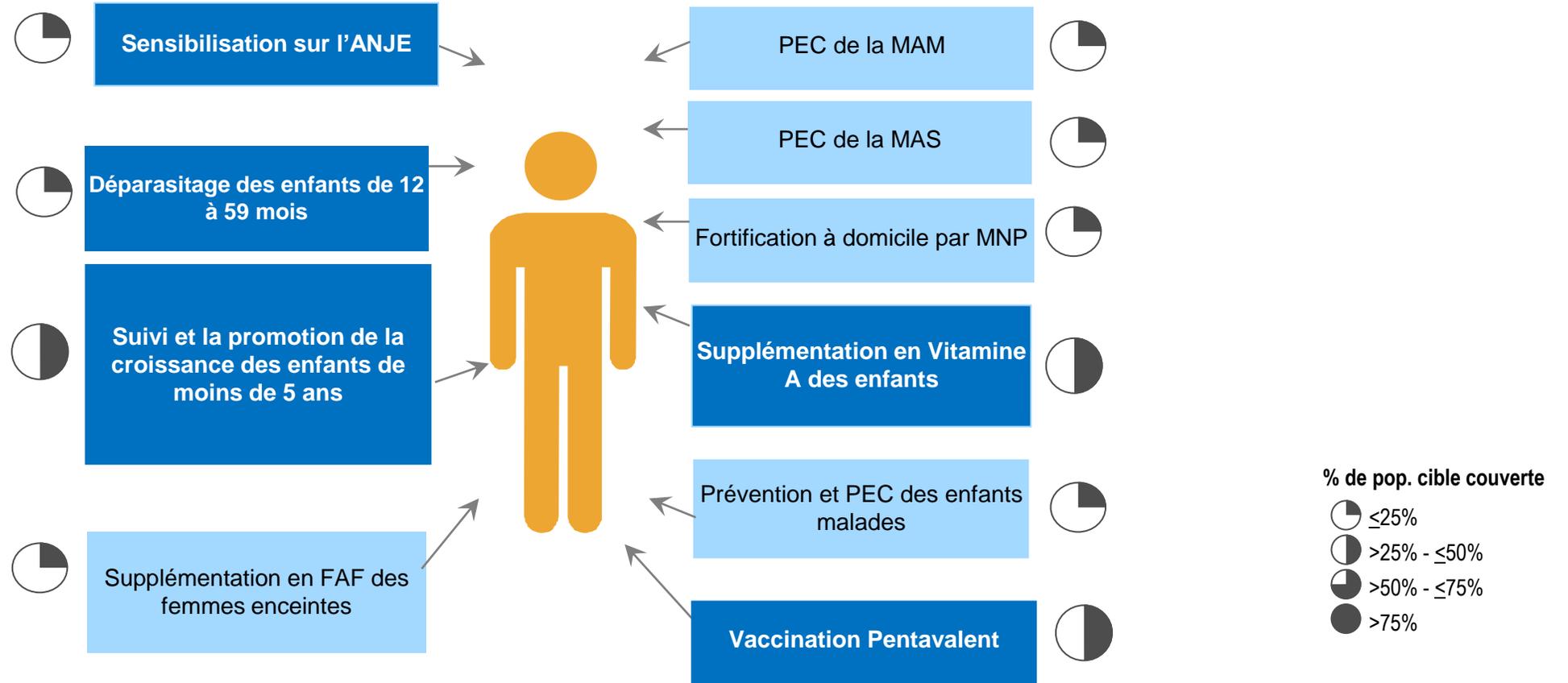
Nécessité d'orienter les offres vers les Régions avec des taux de malnutrition aiguë élevé



Analyse comparative de la couverture des interventions clé destinées à l'enfant à l'échelle nationale

La couverture de la moitié des actions destinées à l'enfant reste inférieure à 50%, ce qui signifie qu'un nombre important des enfants de moins de 5 ans ne reçoit pas le paquet complet d'interventions nécessaires à leur développement. Seules quelques interventions menées en routine ou en campagne de masse présentent une couverture un peu satisfaisante.

Couverture faible pour la majorité des interventions centrées sur les enfants moins de 5 ans



8. Messages clés et questions de discussion

- En 2019, 14 Ministères, 88 catalyseurs, 214 exécutants et 111 bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des 28 actions clés de nutrition à Madagascar
- En 2020, 14 Ministères, 70 catalyseurs, 171 exécutants et 80 bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des 26 actions clés de nutrition à Madagascar
- Parmi les 10 Ministères et Directions Régionales ayant assuré la mise en œuvre des ACN en 2019 et 2020 à Madagascar, la Direction Régionale de la Santé Publique est la plus impliquée au niveau des régions tous secteurs confondus
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 10 régions. 14 actions couvrent plus que 50% des régions
- Les régions Itasy, Haute Matsiatra et Melaky reçoivent le plus grand nombre d'actions en 2019 et en 2020, les régions Itasy, Bongolava, Diana et Analanjorofo reçoivent le plus grand nombre d'actions
- 28 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. La plupart des actions sont mises en œuvre à travers l'Agent Communautaire, la communauté, les formations sanitaires et les Sites Communautaires

Acronymes

ACF: Action Contre la Faim

AFD: Agence française de développement

BMZ: The Federal Ministry for Economic Cooperation and Development

JICA: Japan International Cooperation Agency

OMS: Organisation mondiale de la Santé

OSDR: Organisation de Soutien pour le Développement Rural

PAM Programme alimentaire mondial des Nations Unies

USAID: Agence des États-Unis pour le développement international

UNICEF: Fonds des Nations unies pour l'enfance

MERCI POUR VOTRE ATTENTION