Cartographie des interventions et des intervenants dans le domaine de la nutrition au Niger

Niamey, 21 decembre 2015

REACH

ACCELERATING THE SCALE-UP OF FOOD AND NUTRITION ACTIONS

World Food Programme · Food and Agriculture Organization of the United Nations · unicef · World Health Organization

Sommaire

- Méthodologie
- Tableau du bord de l'Analyse de Situation
- Qui est où? Qui fait quoi? Qui fait quoi et où?
- Couverture des intervenants: Couverture géographique et population couverte
- Couverture géographique et couverture des groupes cibles clés par action clé de nutrition, Mécanismes de mise en œuvre de chaque interventions clés
- Cartographie des résultats et la situation nutritionnelle

Méthodologie

Méthodologie utilisée

La démarche méthodologique a été inclusive avec une approche multisectorielle

Processus de cartographie	Préparation	Collecte des données	Analyse quantitative	Interprétation des données	Restitution
Durée	*Oct 2012*				*Oct 2015*

Première phase

Description	Définition des interventions prioritaires Oct-Nov 2012 Adaptation des outils de collecte au contexte du pays Dec 2012-Jan 2013 Recensement et catégorisation des acteurs Mai-Oct 2013	Collecte des données auprès des partenaires Mai–Septembre 2013	Analyse des données collectées Oct 2013 – Nov 2014	Premier draft du rapport de cartographie Dec 2014

Deuxième phase

Description	Etablissement des critères de sélection et revue des listes des interventions et des intervenants Jan 2015 Adaptation de l'outil SUNPMT REACH au contexte du pays Jan-Fev 2015	Deuxième phase de collecte de données pour actualisation des données/ compléments Fev-Avril 2015	Saisie des données dans l'outil SUNPMT/Analyse des données recueillies Mai- Juillet 2015	Finalisation du rapport de cartographie Août 2015	Restitution/Partage avec les partenaires Septembre 2015

Liste des interventions cartographiées

Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 25 interventions prioritaires. Ce pendant la première analyse des données collectées a montré la nécessité de regrouper ou de supprimer certaines interventions

Initialement 25 interventions à cartographier

	INTERVENTIONS
ANJE	Amélioration de l'Allaitement Maternel Exclusif
	Amélioration de l'Alimentation de Complément
Micro nutriments	Supplémentation en Fer et Acide Folique
	Supplémentation en Vitamine A
	Supplémentation en zinc
	Promotion de la consommation du sel adéquatement iodé
Nutrition	Prise en charge de la Malnutrition Aigue Sévère
	Prise en charge de la Malnutrition Aigue Modérée
	Education Nutritionnelle
	Promotion de la Croissance à Assise Communautaire
Contrôle des parasites	Promotion de l'utilisation des Moustiquaires Imprégnées
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme
	Déparasitage
	Promotion du Lavage des Mains au Savon
	Traitement de l'Eau des Ménages
	Disponibilité de Latrines et promotion de leur utilisation
Pop	Planification Familiale
Sécurité alimentaire	Cash Transfer conditionné
	Cash for work, Food for food (CFW/FFW)
	Production alimentaire locale
	Maraichage
	Elevage
	Jardins familiaux
	Banque Céréalière
	Cantine Scolaire

Regroupés en une seule intervention: Cash transfert

Regroupés en une seule intervention: Production Alimentaire Locale

L'objectif est plus lié au maintien des élèves à l'école qu'à la nutrition

19 interventions sont cartographiées

	INTERVENTIONS	ABREVIATION
ANJE	Amélioration de l'Allaitement Maternel Exclusif	AME
	Amélioration de l'Alimentation de Complément	AC
Micro nutriments	Supplémentation en Fer et Acide Folique	F/AF
	Supplémentation en Vitamine A	Vit A
	Supplémentation en zinc	ZINC
	Promotion de la consommation du sel adéquatement iodé	IODE
Nutrition	Prise en charge de la Malnutrition Aigue Sévère	MAS
	Prise en charge de la Malnutrition Aigue Modérée	MAM
	Education Nutritionnelle	EN
	Promotion de la Croissance à Assise Communautaire	PCAC
Contrôle des parasites	Promotion de l'utilisation des Moustiquaires Imprégnées	MI
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	TPIP
	Déparasitage	Dep
	Promotion du Lavage des Mains au Savon	LMS
	Traitement de l'Eau des Ménages	TEM
	Disponibilité de Latrines et promotion de leur utilisation	La
Pop	Planification Familiale	PF
Sécurité alimentaire	Cash Transfer	CT
	Production Alimentaire Locale	PAL

Liste des interventions cartographiées (suite)

Catégories	Interventions	Définition
ANJE	Allaitement Maternel Exclusif	Promotion de l'allaitement maternel exclusif
	Alimentation de Complément	Promotion de l'alimentation de complément chez les enfants
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Supplémentation périodiques en Vitamine A
	Fer et Acide Folique	Supplémentation en Fer-Acide folique pour les femmes enceintes pour prévenir et traiter l'anémie
	Zinc	Supplémentation thérapeutiques en Zinc pour la gestion de la diarrhée
Prise en charge de la malnutrition aigüe	Prise en charge de la MAS	Traitement de la malnutrition aigue avec une alimentation thérapeutique
	Prise en charge de la MAM	Traitement de la malnutrition aigue modérée avec une alimentation de supplément
Prévention et la gestion des maladies	Moustiquaires Imprégnées	Promotion de l'utilisation du Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme (TPIP) chez la femme enceinte
	Déparasitage	Déparasitage des enfants (pour réduire les pertes en micronutriments)
Santé maternelle, néonatale et infantile	Promotion de la Croissance à Assise Communautaire	Dépistage et référencement des enfants à risque de malnutrition vers les structures de prise en charge
Planification familiale	Planification Familiale	Promotion de la planification familiale/Espacement des naissances
Alimentation et agriculture	Production Alimentaire Locale	Activités maraichères, jardin de case, embouche bovine, élevage du petit ruminant
	Consommation de sel iodé	Promotion de la consommation de sel adéquatement iodé
Éducation nutritionnelle	Education Nutritionnelle	Promotion des activités d'education Nutritionnelle
WASH	Disponibilité et promotion des latrines	Disponibilité et promotion de l'utilisation des latrines
	Traitement de l'Eau des Ménages	Promotion du traitement de l'eau des ménages et distribution de kits
	Lavage des Mains au Savon	Promotion du lavage des mains au savon
Protection sociale	Cash Transfer	Cash transfer conditionné et non conditionné, Cash for work, Cash for food

Processus et critères de sélection des ONG

Première sélection:
1. Grandes organisations
2. Profonde expertise technique et de mise en œuvre des interventions prioritaires

→ Collecte de données auprès de 60 ONG

→ **Deuxième sélection**: Elimination des ONG ayant peu d'interventions et une couverture géographique <5 communes

→ **2eme collecte de données effectuée auprès de 33 ONG pour compléter et actualiser les données**

Liste globale

ONG Internationales 31	
ACF	IRC
ACTPIN	ISLAMIC RELIEF
ACTED	MSF SUISSE
CARE	MSF BELGIQUE
CADEV	MSF FRANCE
CRS	MSF ESPAGNE
CRF	MDM
CRI	MERCY CORPS
CONCERN	OXFAM
COOPI	PLAN NIGER
GOAL	REGIS -ER
GAGE	REFORM
HKI	SAMARITAN'S PURSE
HELP	SAVE THE CHILDREN
HAI	WORLD VISION
HUMEDICA	

ONG Nationales 29	
ADKOUL	FORSANI
AFUA	GESPAC
AFRICAIRE	GADED
APIS	IDELA
AHAROG	ILAF
AJD	ISCV
AVANCE	KARKARA
ADN	KAIDIYA
AL UMMA	MASNAT
ADN KAMNA	NAFANTE
AID KOKARI	SAEDEV
APBE	SADEV
ARC EN CIEL	TASSHAK
AKARASS	FORSANI
BEFEN	GESPAC
CRN	GADED

Liste retenue

ONG Internationales 24	
ACF	ISLAMIC RELIEF
ACTPIN	IRC
ACTED	MDM
CADEV	MERCY CORPS
CARE	MSF B
CONCERN	MSF E
CRS	MSF F
CRF	MSF S
GOAL	PLAN NIGER
HELP	SAMARITAN'S PURSE
HKI	SAVE THE CHILDREN
HUMEDICA	WORLD VISION

ONG Nationales 9
ADKOUL
BEFEN
CDR
CRN
FORSANI
GESPAC
ISCV
KARKARA
KAIDIYA

Méthode de calcul de la couverture des groupes cibles

Exemple type: Méthode de calcul de la couverture
niveau national*

Organisation	Action	Groupe cible	Bénéficiaires couverts
ACTPIN	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	19 928
KARKARA	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	18 131
Nombre total de mères d'enfants 0-59 mois couverts (∑ de toutes les organisations qui ont renseignées la couverture)			∑ **41 175**

$$\text{Couverture} = \frac{\text{Nombre de mères d'enfants 0-59 mois couverts}}{\text{Nombre total de mères d'enfants 0-59 mois}} = \frac{41\,175}{3\,976\,801}$$

Cas particulier: Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère
niveau national*

Organisation	Action	Groupe cible	Bénéficiaires couverts
ACF	Prise en charge de la MAS	Enfants 0-59 mois avec MAS	3 900
BEFEN	Prise en charge de la MAS	Enfants 0-59 mois avec MAS	35 118
Nombre total de mères d'enfants 0-59 mois couverts (∑ de toutes les organisations qui ont renseignées la couverture)			∑ **36 018**

$$\text{Couverture} = \frac{\text{Nombre de mères d'enfants 0-59 mois couverts}}{\text{Nombre total de cas attendus}} = \frac{36\,018}{356\,327}$$

Exemple type: Méthode de calcul de la couverture d'une organisation
niveau national*

Organisation	Action	Groupe cible	Bénéficiaires couverts
ACTPIN	**Education nutritionnelle**	Mères d'enfants 0-59 mois	19 928
Nombre total de mères d'enfants 0-59 mois couverts			∑ **19 928**

$$\text{Couverture} = \frac{\text{Nombre de mères d'enfants 0-59 mois couverts}}{\text{Nombre total de mères d'enfants 0-59 mois}} = \frac{19\,928}{3\,976\,801}$$

- Pour un calcul de couverture au niveau régional l'ensemble des données chiffrées sont prises à l'échelle régionale.

Tableau de bord de l’Analyse de Situation

Tableau de bord de l'Analyse de Situation: Indicateurs à suivre, niveau national

- Pas actuellement un problème grave
- Problème qui requiert une action
- Problème sérieux qui nécessite une action urgente
- Non appliqué

- Amélioration; tendance positive
- Détérioration; tendance négative
- Stabilité; tendance stable

n.d. Données non disponibles
n.a. Données non appliquée

		Indicateurs	Statut	Source	Année	Sévérité	Tendance
Impact Nutritionnel	Malnutrition chronique	% de malnutrition chronique chez les enfants de 6 à 59 mois	45%	SMART	2014	Rouge	Amélioration
	Malnutrition aiguë	% de MAG chez les enfants de 6 à 59 mois	14,8%	SMART	2014	Rouge	Amélioration
		% de MAS chez les enfants de 6 à 59 mois	2,7%	SMART	2014	Rouge	Amélioration
	Carence en vitamine A	% des enfants ayant une carence en vitamine A	n.d	n.d	n.d.	n.d.	n.d.
	Carence en fer	% des enfants de 6 à 59 mois ayant de l'anémie % des femmes de 15 à 49 ans ayant de l'anémie	73,4% 45,8%	EDS EDS	2012 2012	Rouge Rouge	Détérioration Détérioration
	Carence en iode	Carence en iode chez les enfants de 6-12 ans	n/a	n/a	n/a	Blanc	n/a
Causes Sous-jacentes	Sécurité alimentaire	% des ménages ayant une consommation alimentaire pauvre ou limite Classement pour l'indice de la faim dans le monde	21,8% 72/84	Enq Vulnerabilité IFPRI	2011 2012	Blanc Blanc	Amélioration n.d.
	Santé et assainissement	Mortalité des moins de 5 ans (pour 1000 naissances vivantes) Femmes 15-49 ans qui ont des problèmes pour accéder aux soins de santé	127 70,2%	EDS EDS	2012 2012	Blanc Blanc	Détérioration Détérioration
		% Accés national á l'eau potable % de la population qui n'a pas de toilette	62% 71,9%	MHA MHA	2013 2013	Jaune Blanc	Amélioration Détérioration
	Soins	% Initiation précoce de l'allaitement % Allaitement exclusif chez les enfants de 0 à 5 mois % des enfants 6-23 mois, nourris selon les 3 pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	52,9% 25% 5,6%	EDS EDS EDS	2012 2012 2012	Blanc Rouge Blanc	Amélioration Amélioration n.d.
		Mères qui se lavent les mains aux cinq moments clefs % de la population (de fait des ménages) dormant sous une MII	25% 37%	Enq Survie de l'enfant EDS	2010 2012	Blanc Blanc	n.d. Stabilité
Causes Fondamentales	Education	Femmes qui ont un niveau d'instruction primaire ou plus	26,3%	EDS	2012	Blanc	Amélioration
	Population	Taux de fécondité des femmes Femmes utilisant une méthode contraceptive moderne	7,6 12,2%	EDS EDS	2012 2012	Blanc Blanc	Amélioration Amélioration
	Genre	% des femmes 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie procréative Classement pour l'indice d'inégalité de genre	40,4% 146/148	EDS PNUD	2012 2012	Blanc Blanc	Amélioration n.d
	Pauvreté	% population vivant sous le seuil national de pauvreté	48,9%	ECVMA	2012	Rouge	n.d.

Tableau de bord de l'Analyse de Situation: Indicateurs à suivre, niveau national

- Pas actuellement un problème grave
- Problème qui requiert une action
- Problème sérieux qui nécessite une action urgente
- Non applicable

- Amélioration; tendance positive
- Détérioration; tendance négative
- Stabilité; tendance stable

n.d. Données non disponibles
n.a. Données non appliquée

		Indicateurs	Rural	Sévérité	Urbain	Sévérité	Source	Année
Impact Nutritionnel	Malnutrition chronique	% de malnutrition chronique chez les enfants de 6 à 59 mois	23,7%	Problème qui requiert une action	31,8%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente	SMART	2014
	Malnutrition aiguë	% de MAG chez les enfants de 6 à 59 mois	14,3%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente	14,5%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente	SMART	2014
		% de MAS chez les enfants de 6 à 59 mois	2,3%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente	2,9%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente	SMART	2014
	Carence en vitamine A	% des enfants ayant une carence en vitamine A	n.d	n.d.	n.d	n.d.	n.d	n.d.
	Carence en fer	% des enfants de 6 à 59 mois ayant de l'anémie % des femmes de 15 à 49 ans ayant de l'anémie	73,9% 46,5%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente Problème sérieux qui nécessite une action urgente	69,8% 42,4%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente Problème sérieux qui nécessite une action urgente	EDS EDS	2012 2012
	Carence en iode	Carence en iode chez les enfants de 6-12 ans	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a
Causes Sous-jacentes	Sécurité alimentaire	% des ménages ayant une consommation alimentaire pauvre ou limite	n.d	Non applicable	n.d	Non applicable	n.d	n.d
	Santé et assainissement	Mortalité des moins de 5 ans (pour 1000 naissances vivantes) Femmes 15-49 ans qui ont des problèmes pour accéder aux soins de santé	163 72,9%	Non applicable Non applicable	83 58,1%	Non applicable Non applicable	EDS EDS	2012 2012
		% Accés national á l'eau potable % de la population qui n'as pas de toilettes	49% 83,4%	Problème sérieux qui nécessite une action urgente Non applicable	74% 13%	Problème qui requiert une action Non applicable	MHA EDS	2013 2012
	Soins	% Initiation précoce de l'allaitement % Allaitement exclusif chez les enfants de 0 à 5 mois % des enfants 6-23 mois, nourris selon les 3 pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	50% 9,1% 3,9%	Non applicable Problème sérieux qui nécessite une action urgente Non applicable	71,8% 14,% 15,6%	Non applicable Problème sérieux qui nécessite une action urgente Non applicable	EDS Enq Survie de l'enfant EDS	2012 2010 2012
		Mères qui se lavent les mains aux cinq moments clefs % de la population (de fait des ménages) dormant sous une MII	32,7% 36%	Non applicable Non applicable	35,6% 47%	Non applicable Non applicable	Enq Survie de l'enfant EDS	2010 2012
Causes Fondamentales	Éducation	Femmes qui ont un niveau d'instruction primaire ou plus	20,7%	Non applicable	54,1%	Non applicable	EDS	2012
	Population	Taux de fécondité des femmes Femmes utilisant une méthode contraceptive moderne	8,1 9,7%	Non applicable Non applicable	5,6 27%	Non applicable Non applicable	EDS EDS	2012 2012
	Genre	% des femmes 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie procréative	47,1%	Non applicable	17,2%	Non applicable	EDS	2012
	Pauvreté	% population vivant sous le seuil national de pauvreté	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d

REACH

Qui fait quoi et où?

Qui fait quoi? Rôle des parties prenantes

Catégories	Interventions	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Donateurs
ANJE	Allaitement Maternel Exclusif	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, OMS	DN, DSM/E, ACF, CARE, CDR, CONCERN, CRN, CRS, FORSANI, GESPAC, GOAL, HKI, HUMEDICA, KAIDIYA, KARKARA, MERCY CORPS, MSF BELGIQUE, SAEDEV, SAMARITAN PURSE, SAVE THE CHILDREN, WORLD VISION	UE, USAID, Lux DeV, IRISH AID
	Alimentation de Complément	Ministère de la Santé Publique	PAM, UNICEF, OMS	DN, DSM/E, ACF, CDR, CONCERN, CRN, CRS, FORSANI, HKI, HUMEDICA, KAIDIYA, KARKARA, MERCY CORPS, MSF BELGIQUE, SAEDEV, SAMARITAN PURSE, WORLD VISION	UE, USAID
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, PAM, OMS, MI	DN, CRN, FORSANI, HKI, HUMEDICA, KARKARA, SAEDEV	Fonds Canadien
	Fer et Acide Folique	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, PAM, OMS, MI	DN, HKI, HELP, HUMEDICA, KARKARA, MDM, SAEDEV	UE, GAIN, Fonds Canadien
	Zinc	Ministère de la Santé Publique	UNICEF,OMS	DN, MSF BELGIQUE	UE, GAIN
Prise en charge de la malnutrition aigüe	Prise en charge de la MAS	Ministère de la Santé Publique	ECHO, IAOMD, ELMA, UNICEF, OFDA	DN,ACF, CRN, KARKARA, SAVE THE CHILDREN, PLAN NIGER, MSF Belgique, CADEV, MERCY CORPS, SAEDEV, CARE, HKI, MSF SUISSE, ACTPIN, MDM, HUMEDICA, HELP, CRF, KAIDIYA, ADKOUL, CDR, ISLAMIC RELIEF, WORLD VISION, CONCERN	UE, Fonds CERF
	Prise en charge de la MAM	Ministère de la Santé Publique	PAM, ECHO, IAOMD	DN, CRN, SAVE THE CHILDREN, BEFEN, MSF Belgique, MSF France, ACF, CADEV, MSF Espagne, SAMARITAN'S PURSE, MSF SUISSE, HUMEDICA, IRC, HELP, CRF, FORSANI, CONCERN	UE, USAID, Fonds CERF, FRANCE

Catalyseurs: Organisations faisant de l'assistance technique **Exécutants:** Organisations faisant la mise en œuvre directe sur le terrain **Donateurs:** Bailleurs de fonds

Qui fait quoi? Rôle des parties prenantes (suite)

Catégories	Interventions	Ministères responsables	Catalyseurs	Exécutants	Donateurs
Prévention et la gestion des maladies	Moustiquaires Imprégnées	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, OMS	PNLP,CRN, KARKARA, SAVE THE CHILDREN, PLAN NIGER, MSF BELGIQUE, CADEV, CRS, MERCY CORPS, SAMARITAN'S PURSE, ACTPIN, MDM, HUMEDICA, HELP, FORSANI, CDR, WORLD VISION, CONCERN	EU, IRISH Aid, Coop Luxembourgeoise
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, OMS	PNLP, FORSANI, GESPAC, KARKARA, MSF SUISSE	Fonds Mondial, Fonds CERF, JICA
	Déparasitage	Ministère de la Santé Publique	UNICEF, OMS	PNLG, CRN, FORSANI, HKI, HUMEDICA, KAIDIYA, WORLD VISION	Fonds Canadien
Santé maternelle, néonatale et infantile	Promotion de la Croissance à Assise Communautaire	Ministère de la Santé Publique	UNICEF	DN, CRS, HKI, GOAL, CONCERN	USAID, UE
Planification familiale	Planification Familiale	Ministère de la Santé Publique	UNFPA, UNICEF, GIZ,OMS	DSM/E, ACTPIN, HKI, CONCERN, MDM, MERCY CORPS, SAMARITAN'S PURSE	UE, UNFPA, VIN, Lux Dev, FRANCE
Alimentation et agriculture	Production Alimentaire Locale	Ministère de l'Agriculture Ministère de l'Elevage Ministère de l'Environnement	PAM, FAO	DGA, D El, D En, CADEV, CARE, CONCERN, CRS, GESPAC, GOAL, KARKARA, PLAN NIGER, SAMARITAN'S PURSE	UE, Lux Dev, OFDA, Caritas International
	Consommation de sel iodé	Ministère de la Santé Publique Ministère du Commerce Ministère des Finances	UNICEF,OMS	DN, DGC, Douane, HKI	GAIN
Éducation nutritionnelle	Education Nutritionnelle	Ministère de la Santé Publique	PAM, UNICEF, OMS	DN, ACTPIN, ADKOUL, CONCERN, CRN, CRS, FORSANI, GESPAC, GOAL, HKI, HUMEDICA, KAIDIYA, KARKARA, MERCY CORPS, MSF ESPAGNE, SAEDEV, SAMARITAN'S PURSE	EU, IRISH Aid, Coop Luxembourgeoise
WASH	Disponibilité et promotion des latrines	Ministère de l'Hydraulique	UNICEF, UNHCR, OMS	DH, ACTED, CARE, CONCERN, CRN, CRS, HKI, ISLAMIC RELIEF, MERCY CORPS, PLAN NIGER, SAMARITAN'S PURSE	OMS, UE, VIN, Lux Dev
	Traitement de l'Eau des Ménages	Ministère de l'Hydraulique	UNICEF	DH, CONCERN, CRN, CRS, PLAN NIGER, SAMAIRTAN'S PURSE	UE
	Lavage des Mains au Savon	Ministère de l'Hydraulique Ministère de la Santé Publique	UNICEF, OMS	DH, ACTED, ACTPIN, ADKOUL, CADEV, CDR, CRN, CRS, FORSANI, GESPAC, HKI, HUMEDICA, IRC, ISLAMIC RELIEF, KAIDIYA, KARKARA, MDM, MERCY CORPS, MSF BELGIQUE, MSF SUISSE, PLAN NIGER, SAMARITAN'S PURSE, SAVE THE CHILDREN	OMS, UE, VIN, Lux Dev
Protection sociale	Cash Transfer	DNPGCCA Ministère de l'Environnement	PAM	Cellule chargée des filets sociaux, ADKOUL, CDR, CONCERN, CRN CRS, GOAL, IRC, ISLAMIC RELEIF, KARKARA, SAMARITAN'S PURSE	UE, USAID, OFDA

Catalyseurs: Organisations faisant de l'assistance technique **Exécutants:** Organisations faisant la mise en œuvre directe sur le terrain **Donateurs:** Bailleurs de fonds

Qui fait quoi? Ministères responsables et catalyseurs

Gouvernement
Agences des NU
ONG Int

Actions clés		# de communes(sur 265) couvertes par ministère									# de communes (sur 265) couvertes par catalyseur				
		MSP	MAg	MEI	MESUDD	MHI/A	CNPGCCN	MP/PF/PE	MEPAPLNEC	MCPSP	UNICEF	PAM	OMS	FAO	MI
ANJE	Allaitement maternel exclusif	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
	Alimentation de complément	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	265	265	0	0
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	265
	Fer et Acide folique	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
	Zinc	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
	Prise en charge de la MAM	265	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	0	0
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	0
	Deparasitage	265	0	0	0	0	0	0	265	0	265	0	265	0	265
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	265	0	0	0	0	0	265	0	0	265	0	265	0	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	265	265	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	0
	Consommation de sel iodé	265	0	0	0	0	0	0	0	265	265	0	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265	265	265	265	0
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	0	0	0	265	0	0	265	0	265	0	265	0	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	265	0	0	0	0	265	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	265	0	0	0	265	0	0	265	0	265	0	0	0	0
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	265	0	265	0	0	0	0	36	0	0	0

Qui fait quoi? Exécutants (1/2)

ONG Internationales

Actions clés		# de communes (sur 265) couvertes par exécutant															
		ACF	ACTED	ACT-PIN	CADEV	CARE	CRS	CRF	CON-CERN	GOAL	HELP	HKI	HUME-DICA	I.RELIEF	IRC	MERCY CORPS	MSF B
ANJE	Allaitement maternel exclusif	2	0	0	0	6	12	0	6	4	0	10	9	0	0	2	6
	Alimentation de complément	2	0	0	0	0	12	0	6	0	0	10	9	0	0	2	6
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	9	0	0	0	0
	Fer et Acide folique	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	10	9	0	0	0	0
	Zinc	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	10	0	4	7	0	0	13	6	0	12	0	9	0	12	0	6
	Prise en charge de la MAM	8	0	4	1	0	0	13	6	0	12	0	9	11	0	0	0
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	0	0	0	2	0	265	0	2	0	14	0	9	0	0	4	6
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Déparasitage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	9	0	0	0	0
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	0	0	0	0	0	12	0	2	4	0	13	0	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	16	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	0	0	1	6	21	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0
	Consommation de sel iodé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	0	0	0	0	0	12	0	6	4	0	18	9	0	0	18	0
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	8	4	0	0	14	0	2	0	0	8	0	3	0	10	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	0	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	0	8	4	2	15	14	0	2	0	0	18	9	3	12	4	6
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	0	0	9	0	4	4	0	0	0	0	7	0	0

Qui fait quoi? Exécutants (2/2)

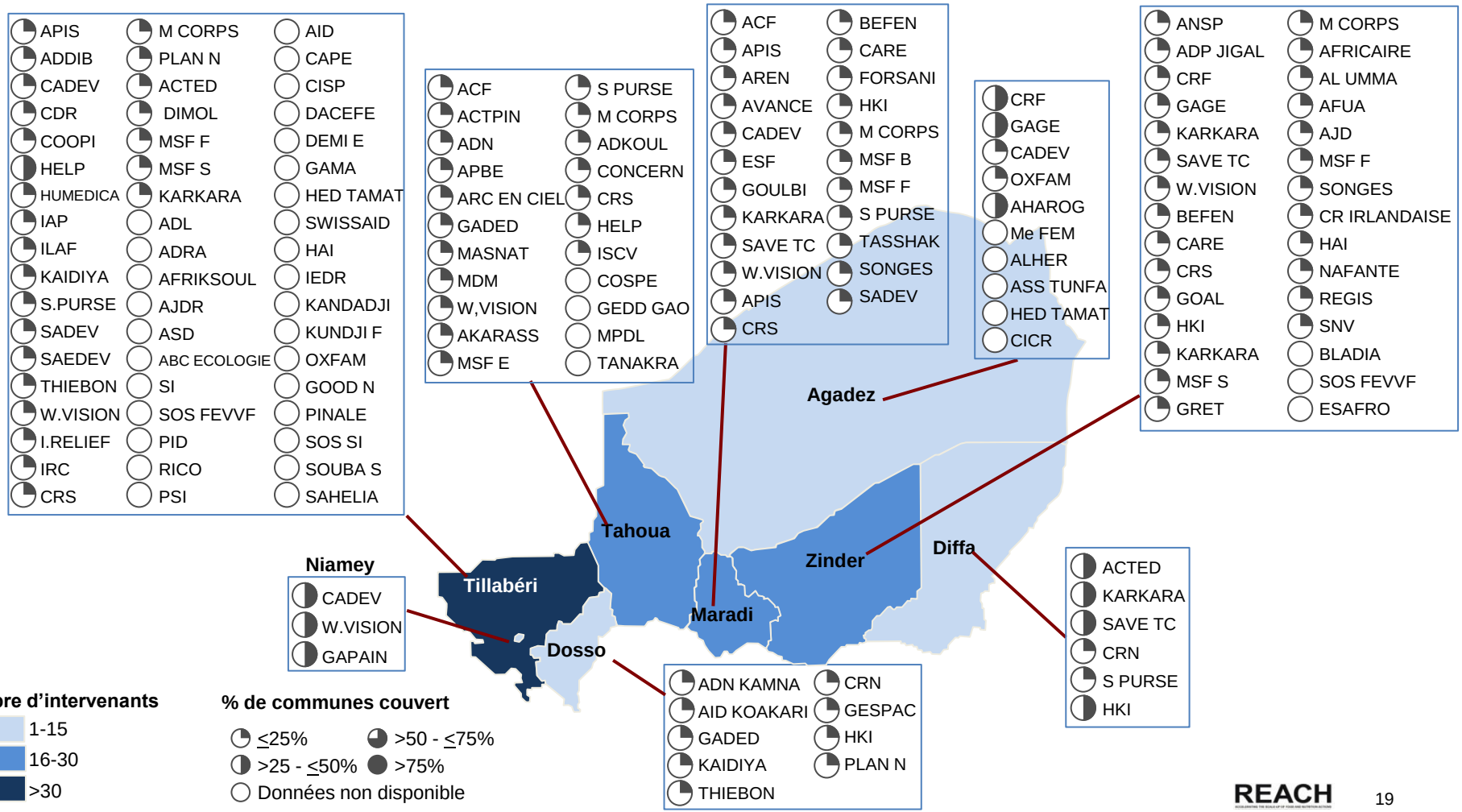
ONG Internationales
ONG Nationales

Actions clés		# de communes (sur 265) couvertes par exécutant																	
		MSF E	MSF F	MSF S	MDM	P.NIGER	S.PURSE	SAVE TC	W. VISION	ADKOUL	BEFEN	CDR	CRN	FOR-SANI	GESPAC	ISCV	KAIDI-YA	KAR-KARA	SAE-DEV
ANJE	Allaitement maternel exclusif	0	5	0	0	0	7	6	12	0	0	3	5	3	5	13	9	18	3
	Alimentation de complément	0	0	0	0	0	7	0	12	0	0	3	5	3	5	13	9	17	3
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	0	13	0	11	3
	Fer et Acide folique	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	11	0
	Zinc	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	0	0	7	0	0	0	4	0	0	19	0	5	3	0	0	0	0	0
	Prise en charge de la MAM	5	4	0	4	0	2	11	6	0	0	3	0	0	0	0	6	8	3
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	0	0	0	4	11	7	6	11	0	0	3	5	3	0	0	0	18	0
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0
	Déparasitage	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	5	3	0	0	0	0	0
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	0	0	0	14	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
	Consommation de sel iodé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	5	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9	5	5
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	0	0	0	17	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	0	0	7	4	10	7	0	0	5	0	3	5	3	5	5	5	18	0
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	4	0	2	0	0	5	0	3	1	0	5	13	0	17	0

Qui est où?

Liste de toutes les ONG intervenant dans la nutrition au Niger

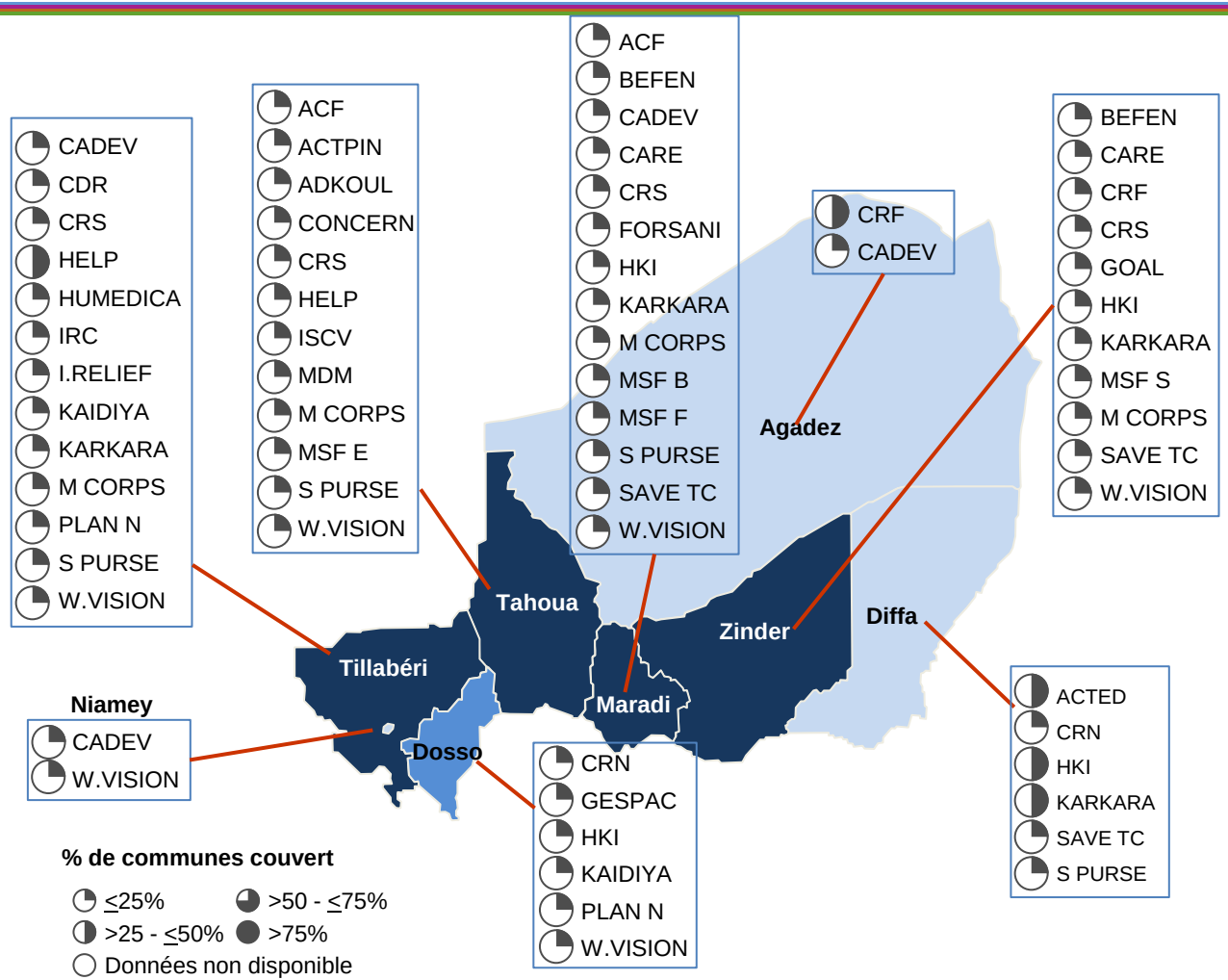
Première phase de la cartographie



Qui est où?

Présence des ONG répondant au critères de la cartographie par régions

Deuxième phase de la cartographie



Nombre d'intervenants

- 1-5
- 6-10
- >10

% de communes couvert

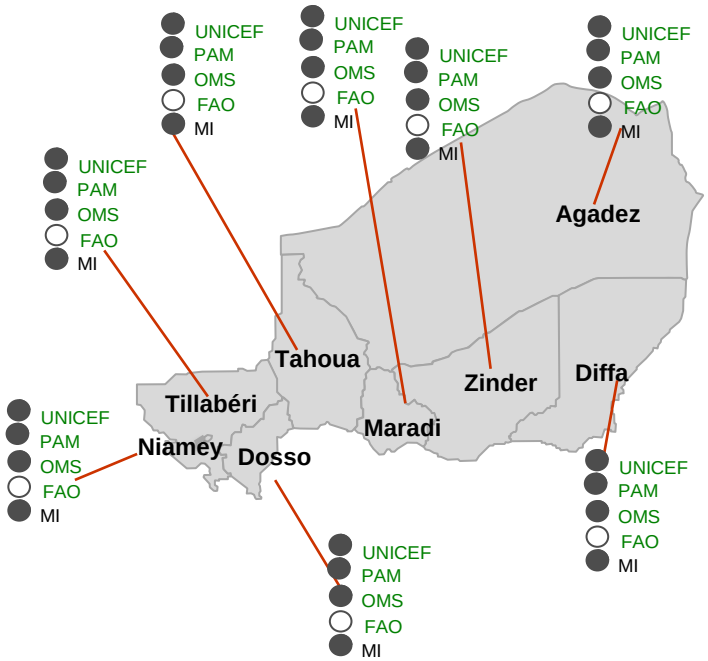
- ≤25%
- >25 - ≤50%
- >50 - ≤75%
- >75%
- Données non disponible

REACH

Qui fait quoi et où? Partenaires catalytiques apportant de l'appui institutionnel au niveau central de l'État

Agences des NU
ONG Internationales

Couverture des communes par intervenant



% de communes couvert

- ≤25%
- >25 - ≤50%
- >50 - ≤75%
- >75%
- Données non disponible

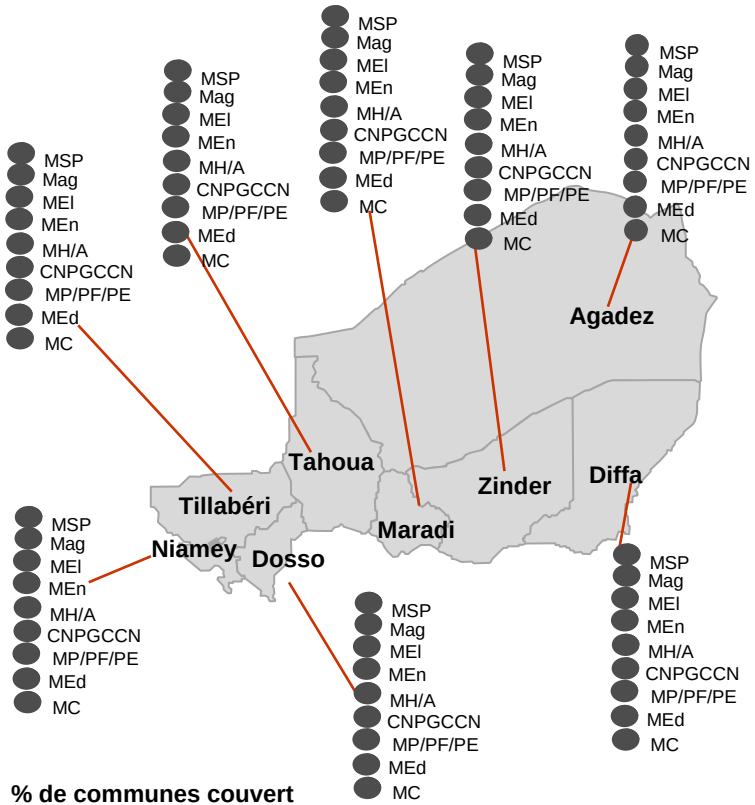
Actions clés

 # de communes (sur 265) **couvertes par catalyseur**

		UNICEF	PAM	OMS	FAO	MI
ANJE	Allaitement maternel exclusif	265	0	265	0	0
	Alimentation de complément	265	265	265	0	0
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	265	0	265	0	265
	Fer et Acide folique	265	0	265	0	0
	Zinc	265	0	265	0	0
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	265	0	265	0	12
	Prise en charge de la MAM	0	265	0	0	0
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	265	0	265	0	0
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	265	0	265	0	0
	Déparasitage	265	0	265	0	265
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	265	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	265	0	265	0	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	0	0	265	0
	Consommation de sel iodé	265	0	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	265	265	265	265	0
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	265	0	265	0	0
	Traitement de l'eau des ménages	265	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	265	0	0	0	0
Protection sociale	Cash transfer	0	36	0	0	0

Qui fait quoi et où? Ministères responsables Les interventions sont menées à l'échelle des communes par les directions régionales et les services communaux dans leurs rôles régaliens

Couverture des communes par intervenant



% de communes couvert

- ≤25%
- >25 - ≤50%
- >50 - ≤75%
- >75%
- Données non disponible

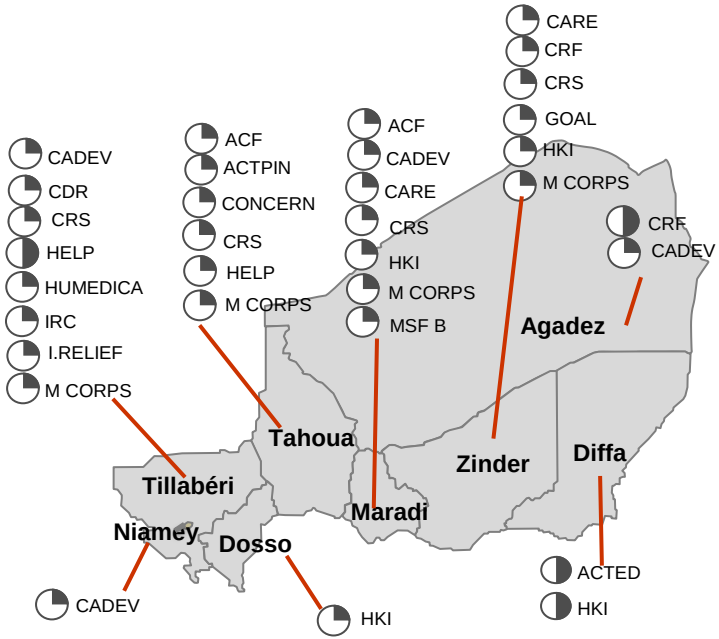
Actions clés — **# de communes**(sur 265) **couvertes par ministère**

		MSP	MAg	MEI	MEn	MH/A	CNPGCCN	MP/PF/PE	MEd	MC
ANJE	Allaitement maternel exclusif	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Alimentation de complément	265	0	0	0	0	0	0	0	0
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fer et Acide folique	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Zinc	265	0	0	0	0	0	0	0	0
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Prise en charge de la MAM	265	0	0	0	0	0	0	0	0
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	265	0	0	0	0	0	0	0	0
	Déparasitage	265	0	0	0	0	0	0	265	0
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	265	0	0	0	0	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	265	0	0	0	0	0	265	0	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	265	265	265	0	0	0	0	0
	Consommation de sel iodé	265	0	0	0	0	0	0	0	265
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	265	0	0	0	0	0	0	0	0
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	0	0	0	265	0	0	265	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	265	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	265	0	0	0	265	0	0	265	0
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	265	0	265	0	0	0

Qui fait quoi et où? Exécutants (1/2)

ONG Internationales

Couverture des communes par intervenant



% de communes couvert

- ≤25%
- >25 - ≤50%
- >50 - ≤75%
- >75%
- Données non disponible

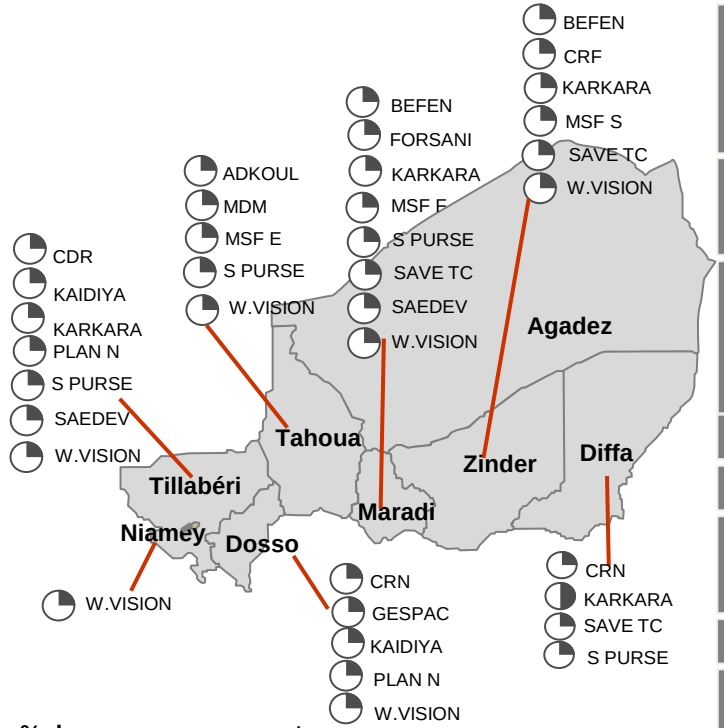
Actions clés / # de communes (sur 265) couvertes par exécutant

		ACF	ACTED	ACT-PIN	CADEV	CARE	CRS	CRF	CON-CERN	GOAL	HELP	HKI	HUME-DICA	I.RELIEF	IRC	MERCY CORPS	MSF B
ANJE	Allaitement maternel exclusif	2	0	0	0	6	12	0	6	4	0	10	9	0	0	2	6
	Alimentation de complément	2	0	0	0	0	12	0	6	0	0	10	9	0	0	2	6
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	9	0	0	0	0
	Fer et Acide folique	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	10	9	0	0	0	0
	Zinc	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	10	0	4	7	0	0	13	6	0	12	0	9	0	12	0	6
	Prise en charge de la MAM	8	0	4	0	15	0	13	6	0	12	28	9	11	0	14	6
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	0	0	0	2	0	265	0	2	0	14	0	9	0	0	4	6
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Déparasitage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	9	0	0	0	0
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	0	0	0	0	0	12	0	2	4	0	13	0	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	16	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	0	0	1	6	21	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0
	Consommation de sel iodé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	0	0	0	0	0	12	0	6	4	0	18	9	0	0	18	0
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	8	4	0	0	14	0	2	0	0	8	0	3	0	10	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	0	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	0	8	4	2	15	14	0	2	0	0	18	9	3	12	4	6
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	0	0	9	0	4	4	0	0	0	0	7	0	0

Qui fait quoi et où? Exécutants (2/2)

ONG Internationales
ONG Nationales

Couverture des communes par intervenant



% de communes couvert

- ≤25%
- >25 - ≤50%
- >50 - ≤75%
- >75%
- Données non disponible

Actions clés / # de communes (sur 265) couvertes par exécutant

		MSF E	MSF F	MSF S	MDM	P.NIGER	S.PURSE	SAVE TC	W. VISION	ADKOUL	BEFEN	CDR	CRN	FOR-SANI	GESPAC	ISCV	KAIDI-YA	KAR-KARA	SAEDEV
ANJE	Allaitement maternel exclusif	0	5	0	0	0	7	6	12	0	0	3	5	3	5	13	9	18	3
	Alimentation de complément	0	0	0	0	0	7	0	12	0	0	3	5	3	5	13	9	17	3
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	0	13	0	11	3
	Fer et Acide folique	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	11	0
	Zinc	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	0	0	7	0	0	0	4	0	0	19	0	5	3	0	0	0	0	0
	Prise en charge de la MAM	5	4	7	4	17	2	10	11	5	0	3	0	0	0	0	9	11	3
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	0	0	0	4	11	7	6	11	0	0	3	5	3	0	0	0	18	0
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0
	Déparasitage	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	5	3	0	0	0	0	0
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plan fam	Planification familiale	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	0	0	0	0	14	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
	Consommation de sel iodé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	5	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9	5	5
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	0	0	0	0	17	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Traitement de l'eau des ménages	0	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
	Lavage des mains au savon	0	0	7	4	10	7	0	0	5	0	3	5	3	5	5	5	18	0
Protection sociale	Cash transfer	0	0	0	4	0	2	0	0	5	0	3	1	0	5	13	0	17	0

Couverture des intervenants

Couverture géographique et population couverte

Quel % du groupe cible est couvert au niveau national et à travers quels mécanismes?

	Actions Clés	# de communes couvertes	Groupes cibles (GC)	% de GC couverts	Mécanismes clés de mise en œuvre
ANJE	Allaitement maternel exclusif	265 / 265	Enfants 0-6 mois	◔	Système sanitaire, groupe des mères, ONG, OBC
	Alimentation de complément	265 / 265	Enfants de 6-23 mois	◕	Système sanitaire, groupe des mères, ONG, OBC
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	265 / 265	Enfants de 6-59 mois	●	Système sanitaire , ONG, campagne de masse, routine
	Fer et Acide folique	265 / 265	Femmes enceintes	◔	Système sanitaire , ONG, routine
	Zinc	265 / 265	Enfants de 6-59 mois	n.d.	Système sanitaire , ONG, routine
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	265 / 265	Enfants de 0-59 mois MAS	●	Système sanitaire, ONG, OBC, relais communautaires
	Prise en charge de la MAM	265 / 265	Enfants de 0-59 mois MAM	●	Système sanitaire, ONG, OBC, relais communautaires
			Femmes enceintes et allaitantes	n.d.	
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	265 / 265	Ménages	◔	Système sanitaire, ONG, campagne de masse , media
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	265 / 265	Femmes enceintes	◔	Système sanitaire, ONG
	Déparasitage	265 / 265	Enfants de 12-59 mois	●	Système sanitaire, ONG, campagne de masse

% de pop. cible couverte

- ◔ ≤25%
- ◑ >25% - ≤50%
- ◕ >50% - ≤75%
- ● >75%

n.d: non déterminé

NB: Les données de couverture des groupes cibles sont pour la plus part collectées auprès des ONG à l'exception de la prise en charge de la MAS et MAM, le déparasitage et la supplémentation en vitamine A, dont les données considérées sont fournies par la Direction de la Nutrition

Quel % du groupe cible est couvert au niveau national et à travers quels mécanismes?

	Actions Clés	# de communes couvertes	Groupes cibles (GC)	% de GC couverts	Mécanismes clés de mise en œuvre
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	265 / 265	Enfants de 0-59 mois		Système sanitaire, ONG, relais com
Plan fam	Planification familiale	265 / 265	Femmes enceintes et allaitantes		Système sanitaire
			Femmes 15-49 ans		Système sanitaire, ONG, relais communautaires, OBC, media
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	64 / 265	Ménages		Communes, ONG, OBC/Groupement, Service technique de l'Etat
			Femmes		
	Consommation de sel iodé	265 / 265	Ménages	n.d.	Système sanitaire , ONG, media
Educ nut	Education nutritionnelle	84 / 265	Mères d'enfants 0-59 mois		Système sanitaire, ONG, OBC, relais communautaires
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	65 / 265	Ménages		ONG, OBC, Service technique de l' Etat
	Traitement de l'eau des ménages	119 / 265	Ménages		OBC,ONG, Media, service technique de l'Etat
	Lavage des mains au savon	123 / 265	Mères d'enfants 0-59 mois		Système sanitaire, ONG, campagne de masse, école , Service technique de l'Etat
Prot sociale	Cash transfer	32 / 265	Ménages		Communes, Système sanitaire, ONG, OBC/Groupement, Service technique de l'Etat

% de pop. cible couverte

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

n.d: non déterminé

NB: Les données de couverture des groupes cibles sont pour la plus part collectées au prés des ONG à l'exception de la prise en charge de la MAS et MAM, le déparasitage et la supplémentation en vitamine A, dont les données considérées sont fournies par la Direction de la Nutrition

Quel % du groupe cible est couvert par région?

% de pop. cible couverte
- ≤25%
- >25% - ≤50%
- >50% - ≤75%
- >75%

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey
ANJE	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois			>25% - ≤50%	>25% - ≤50%		>25% - ≤50%	>25% - ≤50%	
	Alimentation de complément	Enfants de 6-23 mois				>25% - ≤50%	>25% - ≤50%	>25% - ≤50%		
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Enfants de 6-59 mois	>25% - ≤50%	>75%	>75%	>50% - ≤75%	>75%	>75%	>75%	>75%
	Fer et Acide folique	Femmes enceintes					>25% - ≤50%			
	Zinc	Enfants de 6-59 mois								
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Enfants de 0-59 mois MAS	>75%	>50% - ≤75%	>50% - ≤75%	>75%	>75%	>50% - ≤75%	>75%	>50% - ≤75%
	Prise en charge de la MAM	Enfants de 0-59 mois MAM	>75%	>75%	>75%	>75%	>50% - ≤75%	>75%	>75%	>25% - ≤50%
		Femmes enceintes et allaitantes								
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	Ménages						>25% - ≤50%		
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Femmes enceintes			>25% - ≤50%					
	Déparasitage	Enfants de 12-59 mois	>25% - ≤50%	>75%	>75%	>50% - ≤75%	>75%	>75%	>75%	>75%
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	Enfants de 0-59 mois							>25% - ≤50%	
Plan fam	Planification familiale	Femmes enceintes et allaitantes			>25% - ≤50%					
		Femmes 15-49 ans					>25% - ≤50%			
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	Ménages						>25% - ≤50%		
		Femmes			>25% - ≤50%		>25% - ≤50%	>25% - ≤50%		
	Consommation de sel iodé	Ménages								
Educ nut	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois		>25% - ≤50%	>25% - ≤50%		>25% - ≤50%	>25% - ≤50%		
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages						>25% - ≤50%		
	Traitement de l'eau des ménages	Ménages						>25% - ≤50%		
	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois						>25% - ≤50%		
Prot sociale	Cash transfer	Ménages		>25% - ≤50%		>25% - ≤50%	>25% - ≤50%	>25% - ≤50%	>25% - ≤50%	

Quels partenaires atteignent quels % des groupes cibles? Donateurs

Actions clés		Groupes cibles (GC)	VIN	UE	USAID	LUX Dev	OFDA	IRISH AID	FONDS CANADIEN	CARITAS INT
ANJE	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois								
	Alimentation de complément	Enfants de 6-23 mois								
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Enfants de 6-59 mois							●	
	Fer et Acide folique	Femmes enceintes								
	Zinc	Enfants de 6-59 mois								
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Enfants de 0-59 mois MAS					◔			
	Prise en charge de la MAM	Enfants de 0-59 mois MAM	◔	◔	◔					
		Femmes enceintes et allaitantes		◔	◔					
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	Ménages		◔	◔					
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Femmes enceintes				◔				
	Déparasitage	Enfants de 12-59 mois							●	
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	Enfants de 0-59 mois						◔		
Plan fam	Planification familiale	Femmes enceintes et allaitantes	◔			◔				
		Femmes 15-49 ans								
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	Ménages								
		Femmes					◔			◔
	Consommation de sel iodé	Ménages								
Educ nut	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔			◔				
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages								
	Traitement de l'eau des ménages	Ménages								
	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois	◔			◔				
Prot sociale	Cash transfer	Ménages		◔	◔	◔	◔			

% de pop. cible couverte

- ◔ ≤25%
- ◑ >25% - ≤50%
- ◕ >50% - ≤75%
- ● >75%

Org. bi./multi.

ONG Internat

Quels partenaires atteignent quels % des groupes cibles? Catalyseurs

Actions clés		Groupes cibles (GC)	% de groupe cible couvert, par catalyseur						
			DN/MSP	MAg	PAM	UNI-CEF	UNFPA	ECHO	MI
ANJE	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois	◔		◔	◔			
	Alimentation de complément	Enfants de 6-23 mois	◔		◔	◔			
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Enfants de 6-59 mois	●			●			●
	Fer et Acide folique	Femmes enceintes	◔		◔			◔	
	Zinc	Enfants de 6-59 mois							
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Enfants de 0-59 mois MAS	●			●			
	Prise en charge de la MAM	Enfants de 0-59 mois MAM	●		●	●		◔	
		Femmes enceintes et allaitantes	◔		◔	◔		◔	
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	Ménages	◔		◔	◔			
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Femmes enceintes	◔						
	Déparasitage	Enfants de 12-59 mois	●			●			●
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	Enfants de 0-59 mois	◔						
Plan fam	Planification familiale	Femmes enceintes et allaitantes	◔				◔		
		Femmes 15-49 ans	◔						
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	Ménages		◔					
		Femmes		◔					
	Consommation de sel iodé	Ménages							
Educ nut	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔		◔				
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages	◔						
	Traitement de l'eau des ménages	Ménages							
	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois	◔		◔				
Prot sociale	Cash transfer	Ménages	◔		◔				

% de pop. cible couverte

- ◔ ≤25%
- ◑ >25% - ≤50%
- ◕ >50% - ≤75%
- ● >75%

- Gouvernement
- Agences des NU
- Org. bi./multi.
- ONG Internat

Quels partenaires atteignent quels % des groupes cibles? Exécutants (1/2)

Actions clés		Groupes cibles (GC)	% de groupe cible couvert, par exécutant										
			ACF	ACT-PIN	CADEV	CRF	CON-CERN	GOAL	HKI	I. RELIEF	IRC	MSF E	MSF F
ANJE	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois						◔					
	Alimentation de complément	Enfants de 6-23 mois											
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Enfants de 6-59 mois							●				
	Fer et Acide folique	Femmes enceintes											
	Zinc	Enfants de 6-59 mois											
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Enfants de 0-59 mois MAS	◔			◔							
	Prise en charge de la MAM	Enfants de 0-59 mois MAM	◔	◔		◔					◔	◔	◔
		Femmes enceintes et allaitantes	◔			◔							
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	Ménages											
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Femmes enceintes											
	Déparasitage	Enfants de 12-59 mois							●				
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	Enfants de 0-59 mois						◔					
Plan fam	Planification familiale	Femmes enceintes et allaitantes											
		Femmes 15-49 ans		◔									
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	Ménages								◔			
		Femmes			◔			◔					
	Consommation de sel iodé	Ménages										◔	
Educ nut	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois		◔									
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages					◔						
	Traitement de l'eau des ménages	Ménages											
	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois		◔						◔	◔		
Prot sociale	Cash transfer	Ménages						◔		◔	◔		

% de pop. cible couverte

- ◔ ≤25%
- ◑ >25% - ≤50%
- ◕ >50% - ≤75%
- ● >75%
- ONG Internat.

Quels partenaires atteignent quels % des groupes cibles? Exécutants (2/2)

Actions clés		Groupes cibles (GC)	MDM	P. NIGER	S. PURSE	ADOUL	BEFEN	CDR	GES-PAC	FORSANI	KAIDI-YA	KARKARA
ANJE	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois						◔	◔		◔	
	Alimentation de complément	Enfants de 6-23 mois				◔		◔				
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	Enfants de 6-59 mois										
	Fer et Acide folique	Femmes enceintes	◔									
	Zinc	Enfants de 6-59 mois										
Prise en charge de la MA	Prise en charge de la MAS	Enfants de 0-59 mois MAS					◔			◔		
	Prise en charge de la MAM	Enfants de 0-59 mois MAM	◔		◔		◔	◔			◔	
		Femmes enceintes et allaitantes	◔				◔	◔			◔	
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	Ménages						◔				
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	Femmes enceintes		◔					◔			
	Déparasitage	Enfants de 12-59 mois									◔	
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire	Enfants de 0-59 mois										
Plan fam	Planification familiale	Femmes enceintes et allaitantes							◔			
		Femmes 15-49 ans										
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale	Ménages										
		Femmes							◔			
	Consommation de sel iodé	Ménages										
Educ nut	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois		◔		◔			◔		◔	◔
Wash	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages			◔							
	Traitement de l'eau des ménages	Ménages			◔							
	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois		◔					◔		◔	
Prot sociale	Cash transfer	Ménages			◔	◔		◔				◔

% de pop. cible couverte

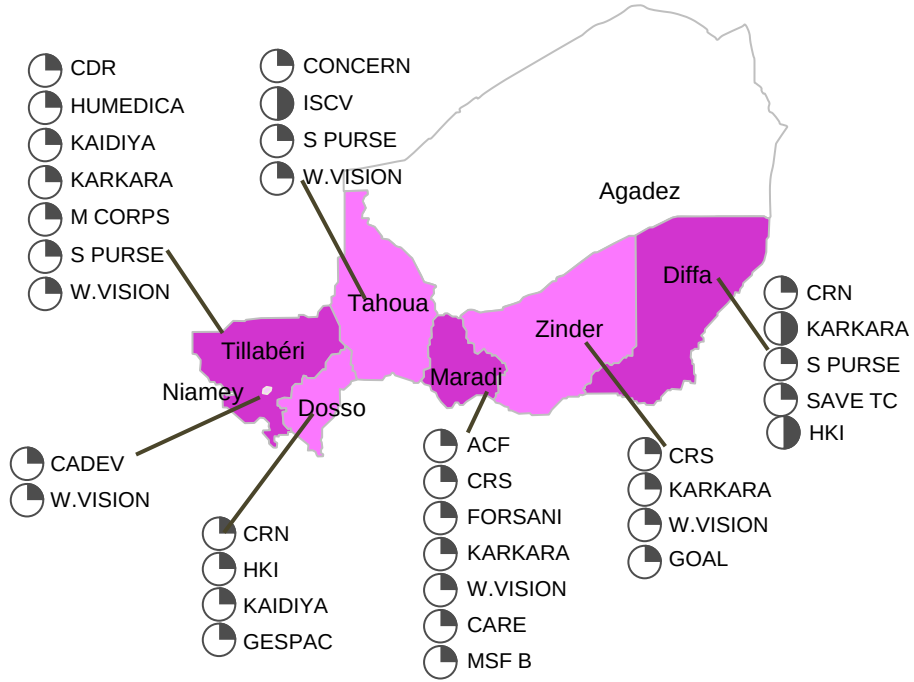
- ◔ ≤25%
- ◑ >25% - ≤50%
- ◕ >50% - ≤75%
- ● >75%
- ONG Internat.
- ONG Nat.

Couverture géographique et couverture des groupes cibles clés par action clé de nutrition
Mécanismes de mise en œuvre de chaque interventions clés

Promotion de l'Allaitement Maternel Exclusif

Qui fait quoi? Quelles régions sont couvertes? Combien y a t-il de bénéficiaires?

Qui sont les partenaires clés qui appuient la promotion de l'allaitement exclusif?



Nombre d'intervenants

- 0
- 2
- 4
- >4

% de communes couvert

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

n.d. Données non disponible

Couverture géographique et couverture des bénéficiaires de l'action par région

Région	Couverture de communes	% Enfants 0-6 mois couvert
Agadez	n.d.	n.d.
Diffa	◑	n.d.
Dosso	◑	**48%**
Maradi	◑	**12%**
Tahoua	◔	n.d.
Tillabéri	◕	**2%**
Zinder	◑	**1%**
Niamey	◑	n.d.
National	**98/265** Communes couvertes	**8%**

Sources: Données collectées auprès des ONG

REACH

Mécanismes de mise en œuvre des interventions

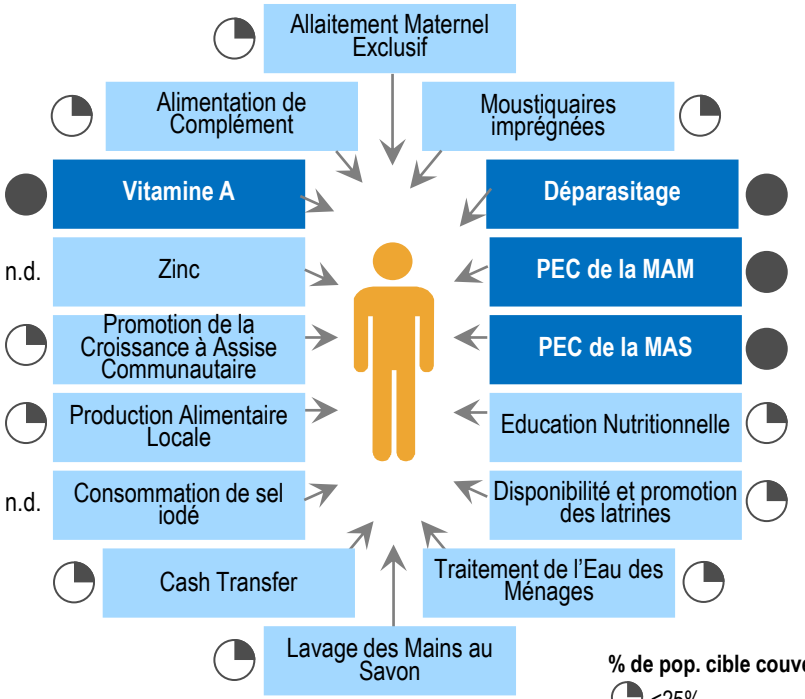
Actions clés		Hôpital	Maternité	District sanitaire	CSI	Case de santé	CRENAM	CRENAS	CRENI	Bénévole	Relais Com	Agent com	Groupe des mamans	Ecole	Media	Campagne de masse	Routine	OBC	ONG	Groupement	Service technique
ANJE	Allaitement maternel exclusif	■	■	■	■	■				■	■	■	■		■	■	■	■	■		
	Alimentation de complément	■	■	■	■	■				■	■	■	■		■	■	■	■	■		
Supplémentation en micronutriments	Vitamine A	■	■	■	■	■								■	■	■	■		■		
	Fer et Acide folique	■	■	■	■	■											■		■		
	Zinc	■	■	■	■	■											■	■	■		
Prise en charge de la malnutrition aigue	Prise en charge de la MAS	■		■	■	■		■	■	■	■	■	■			■	■	■	■		
	Prise en charge de la MAM	■		■	■	■	■			■	■	■	■			■	■	■	■		
Prévention et gestion des maladies	Moustiquaire imprégnées	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		■	■		
	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme	■	■	■	■	■					■	■					■	■	■		
	Déparasitage	■	■	■	■	■				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Santé mat, néo et inf	Promotion de la croissance à assise communautaire									■	■	■	■			■		■	■		
Plan fam	Planification familiale	■	■	■	■	■				■	■	■	■		■	■	■	■	■		
Alimentation et agriculture	Production alimentaire locale											■			■			■	■	■	■
	Consommation de sel iodé	■	■	■	■	■						■			■	■		■	■		■
Educ nutritionnelle	Education nutritionnelle	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Wash	Disponibilité et promotion des latrines											■		■	■			■	■		■
	Traitement de l'eau des ménages											■			■	■		■	■	■	■
	Lavage des mains au savon	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Protection sociale	Cash transfer											■						■	■	■	■

Cartographie des résultats et la situation nutritionnelle

Couverture des interventions clés destinées à un enfant à l'échelle nationale

La plupart des actions dont les enfants ont besoin n'atteignent que quelques un, et ne sont pas exécutées dans toutes les régions

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

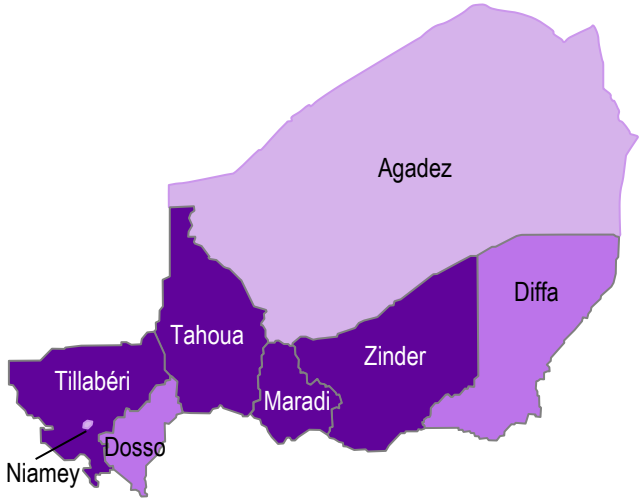


% de pop. cible couverte

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

n.d. Données non disponible

Les enfants de la région de Tillabéri , Tahoua, Maradi et Zinder ont plus de chances de recevoir les interventions dont ils ont besoin comparé aux autres régions

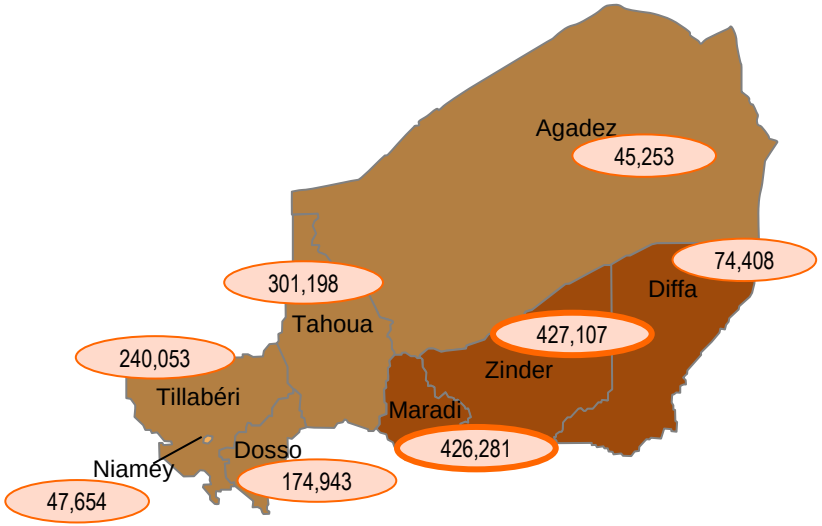


% des actions centrées sur les enfants moins de 5 ans

- <25%
- 25 - 50%
- 50 - 75%
- >75%

Lien entre le retard de croissance et la répartition géographique des interventions

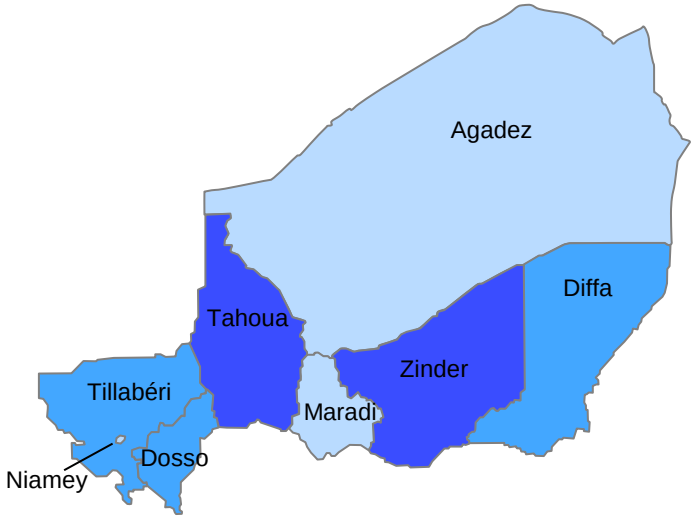
Le retard de croissance est fortement répandu dans les régions de Zinder, Maradi et Diffa, mais le nombre d'enfants qui en souffre est relativement bas a Diffa



% de retard de croissance[1,2]

- 20% - 29%
- 30% - 39%
- >40%
- Nombre de cas[3]

Sur les 19 actions clés, très peu d'actions ont une couverture de la population cible supérieure ou égale à 75%

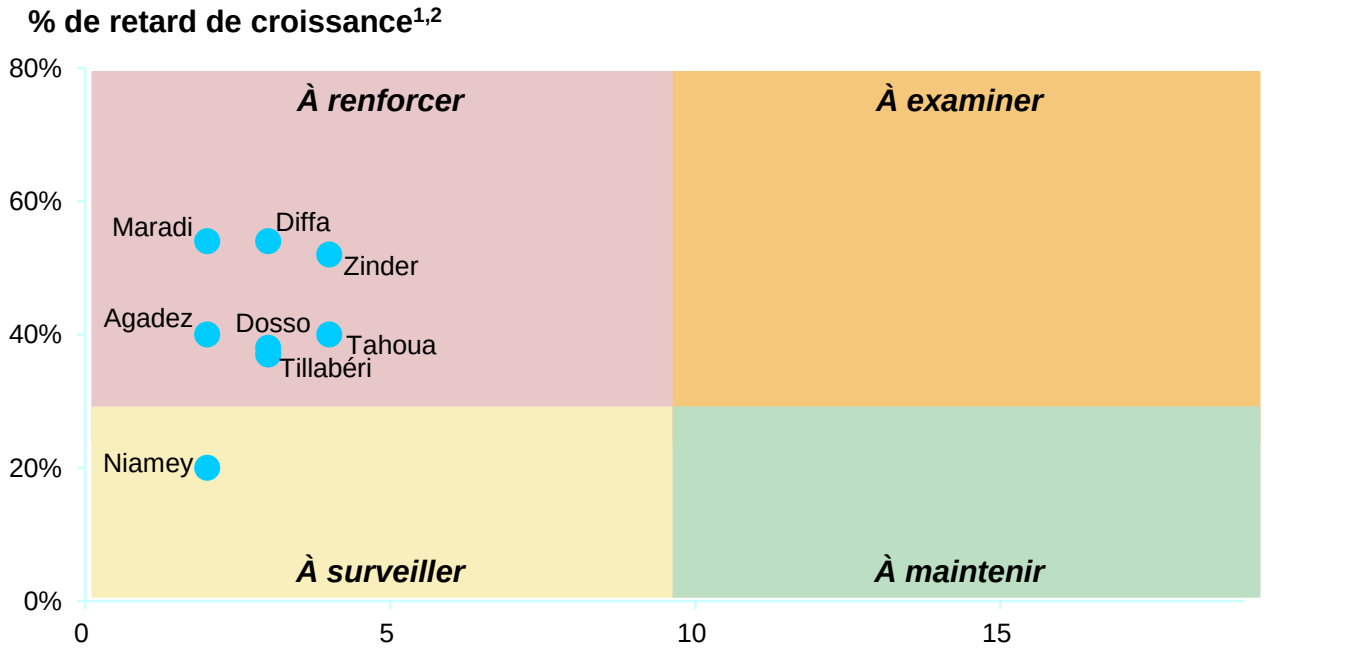


 # d'actions clés avec au moins 75% de la population cible couverte

- 2 actions
- 3 actions
- 4 actions et plus

1. EDS 2012 2. des enfants de 0 à 59 mois 3. Estimation fondée sur les données d'EDS 2012 et INS

Quelles sont les régions qui devraient être mieux prises en compte?

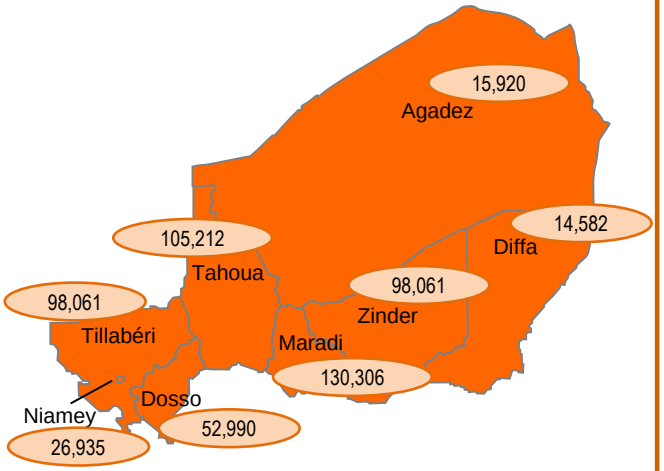


- Situation bonne et qui doit être maintenue
- Situation qui ne représente pas actuellement un problème grave mais à surveiller
- Situation nécessitant une analyse approfondie du problème
- Situation qui requiert une ou plusieurs actions

1. EDS 2012 2. des enfants de 0 à 59 mois

Dans les régions ayant les plus fortes prévalences de MAM, les actions de prévention et de traitement ne couvrent que rarement tous ceux qui en ont besoin

La malnutrition aiguë modérée est fortement répandue dans toutes les régions, avec le plus grand nombre de cas à Maradi et Tahoua



% de malnutrition aiguë modérée [1]

- < 5%
- 5%-9%
- 10%-14%
- >15%
- Nombre de cas[2]

La prise en charge de la MAM est supérieure ou égale à 75% dans toutes les régions à l'exception de la région de Niamey où le pourcentage pris en charge est de 37%

% des enfants souffrant de MAM couverts par la prise en charge de la MAM

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

Les actions de prévention de la MAM ont des couvertures faible, et les régions d'Agadez et Maradi n'ont aucune action couvrant au moins 75% de la population cible

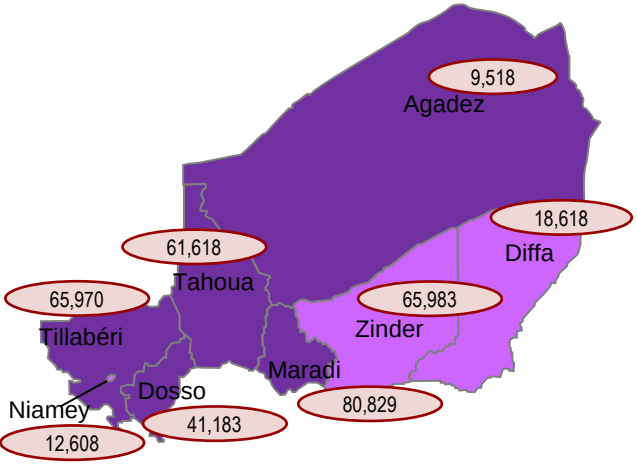
 # d'actions de prévention de la MAM avec au moins 75% de la population cible couverte

- 0 – 2 actions
- 3 – 5 actions
- 6 – 8 actions

1. des enfants de 0 à 59 mois, SMART 2014 2. UNICEF

Dans les régions ayant les plus fortes prévalences de MAS, les actions de prévention et de traitement ne couvrent pas tous ceux qui en ont besoin

La malnutrition aiguë sévère est importante dans toutes les région, surtout dans le nord et l'est, mais le plus grand nombre de cas est à Maradi



% de malnutrition aiguë sévère [1]

- ≤ 0,1%
- 0,1-1,9%
- ≥ 2%
- Nombre de cas[2]

Au moins 2/3 des enfants souffrant de MAS ont bénéficié d'un traitement dans toutes les régions

% des enfants souffrant de MAS couverts par la prise en charge de la MAS

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

Les actions de prévention de la MAS présentent des couvertures faible, et les régions d'Agadez, Maradi et Niamey n'ont qu'une seule action couvrant au moins 75% du groupe cible

 # d'actions de prévention de la MAS avec au moins 75% de la population cible couverte

- 0 – 2 actions
- 3 – 5 actions
- 6 – 8 actions

1. des enfants de 0 à 59 mois, SMART 2014 2. UNICEF

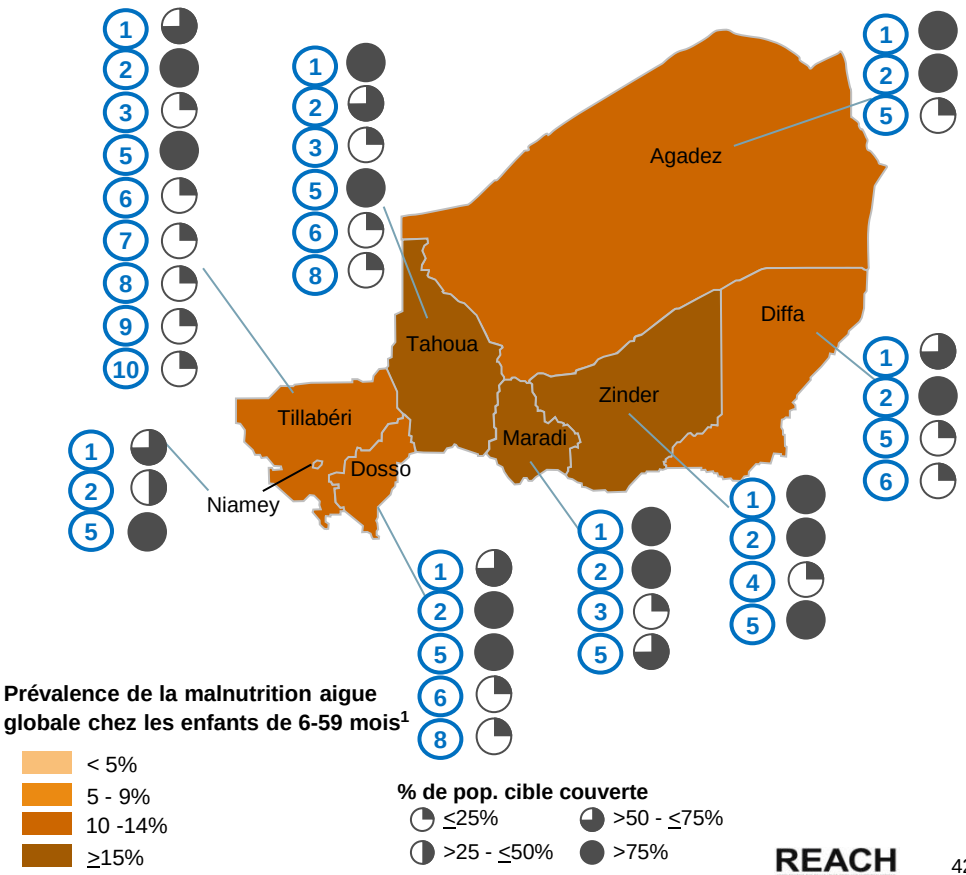
Bien que certaines actions aient des couvertures élevées, la malnutrition aiguë est fortement répandue à travers toutes les régions

10 actions cartographiées répondant aux problèmes de malnutrition aigue chez les enfants

Niveau national à *15%*[1]

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1	Prise en charge de la MAS	Enfants 0-59 mois MAS	●
2	Prise en charge de la MAM	Enfants 0-59 mois MAM	●
3	Alimentation de complément	Enfants 6-23 mois	◔
4	Promotion de la croissance a assise communautaire	Enfants 0-59 mois	◔
5	Déparasitage	Enfants 12-59 mois	●
6	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔
7	Production alimentaire locale	Ménages	◔
8	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois	◔
9	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages	◔
10	Traitement de l'eau des ménages	Ménages	◔

Nécessité de renforcer les interventions dans toutes les régions



1. SMART 2014

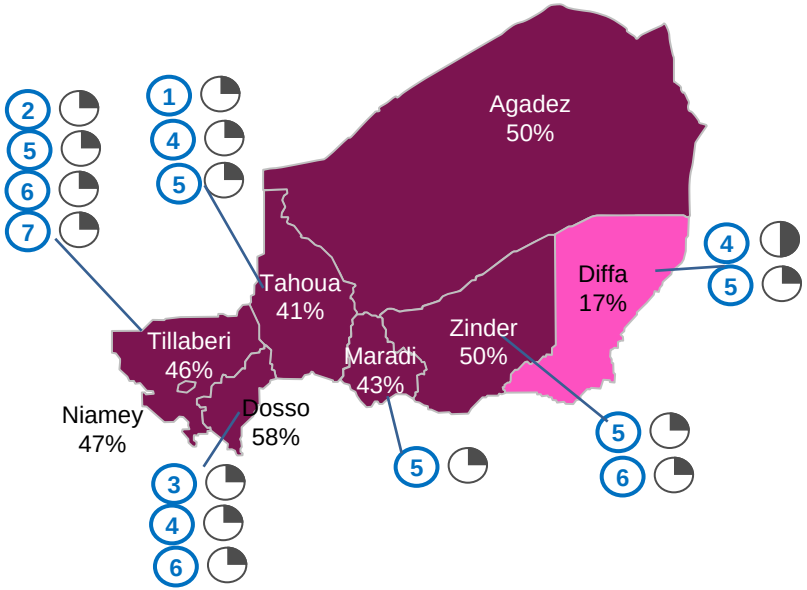
Les régions qui ont les plus hautes prévalences d'anémie chez les femmes sont souvent faiblement couvertes par les actions pouvant la réduire

7 actions spécifiques ou sensibles à la réduction de l'anémie chez les femmes 15 – 49 ans

Taux national de l'anémie: 46%[1]

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1	Supplémentation en fer et acide folique	Femmes enceintes	
2	Utilisation des moustiquaires Imprégnées	Ménages	
3	Traitement préventif intermittent du paludisme	Femmes enceintes	
4	Education nutritionnelle	Femmes enceintes et allaitantes	
5	Cash Transfer	Ménages	
6	Production Alimentaire Locale	Femmes	
7	Production Alimentaire Locale	Ménages	

Faible couverture des interventions alors que le taux est élevé dans toutes les régions, bien que légèrement plus faible a Diffa



% de pop. cible couverte

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

Prévalence de l'anémie chez les femmes[1]

- ≤ 4,9%
- 5 - 19%
- 20 - 39%
- ≥ 40%

1. Source: EDS 2012

REACH

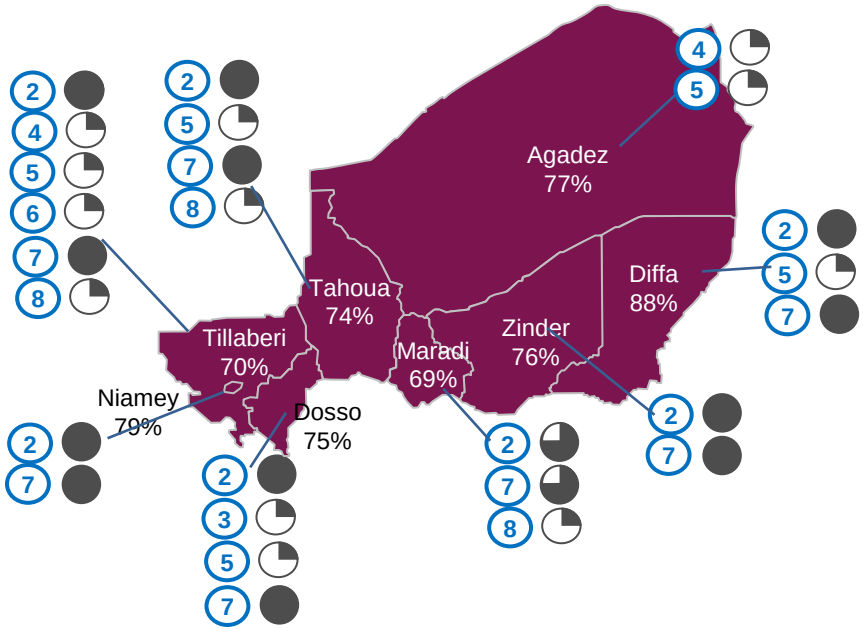
Les régions qui ont les plus hautes prévalences d'anémie chez les enfants sont souvent faiblement couvertes par les actions pouvant la réduire

8 actions spécifiques ou sensibles à la réduction de l'anémie chez les enfants 6-59 mois

Taux national de l'anémie: 73%[1]

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1	Supplémentation en fer	Enfants 6-59 mois	n.d.
2	Déparasitage	Enfants 12-59 mois	●
3	Traitement préventif intermittent du paludisme	Femmes enceintes	◔
4	Utilisation des moustiquaires Imprégnées	Ménages	◔
5	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔
6	Production Alimentaire Locale	Ménages	◔
7	Supplémentation en vitamine A	Enfants 6-59 mois	●
8	Alimentation de complément	Enfants 6-23 mois	◔

Faible couverture des interventions alors que le taux est élevé dans toutes les régions



% de pop. cible couverte

- ◔ ≤25%
- ◑ >25 - ≤50%
- ◕ >50 - ≤75%
- ● >75%

Prévalence de l'anémie chez les enfants 6-59 mois[1]

- ≤ 4,9%
- 5%-19%
- 20%-39%
- ≥ 40%

1. Source: EDS 2012

REACH

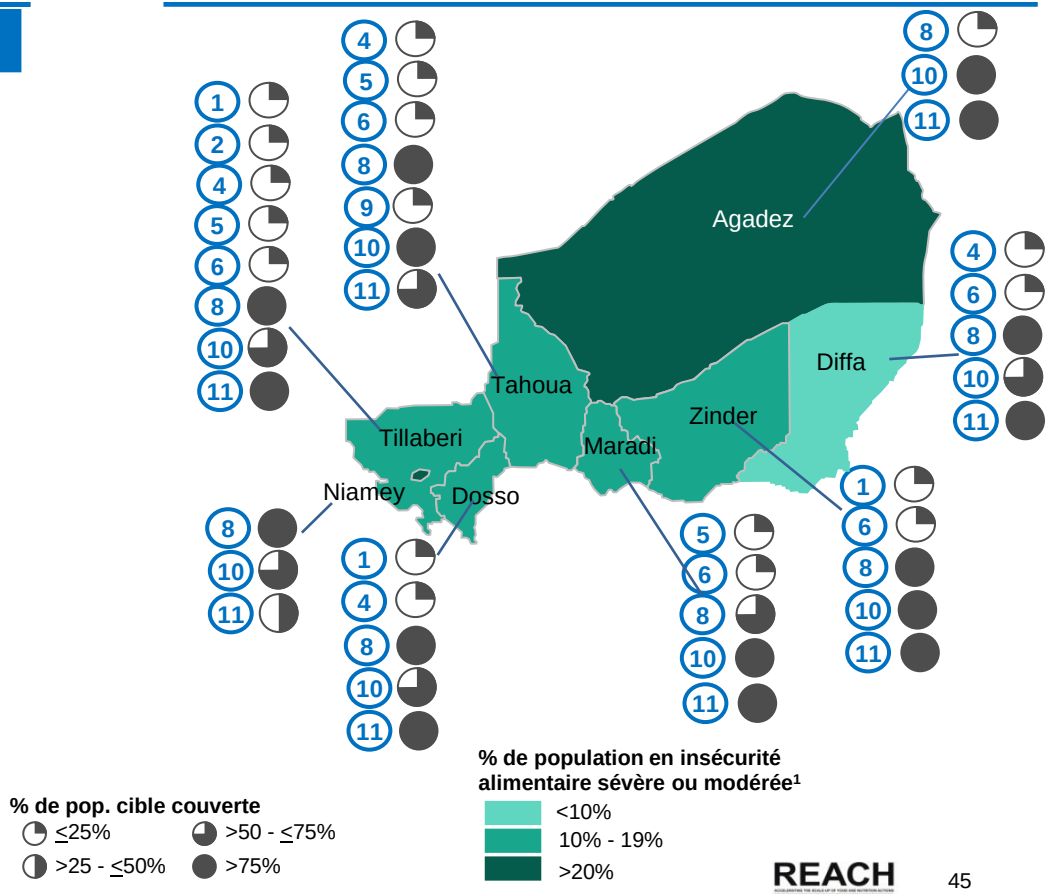
Les régions où une grande partie de la population a un risque élevé d'insécurité alimentaire sont souvent faiblement couverts par les actions pouvant y remédier

11 actions spécifiques ou sensibles à la sécurité alimentaire des populations

Taux national : 34,9%[1]

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1	Production alimentaire locale	Femmes	◔
2	Production alimentaire locale	Ménages	◔
3	Consommation de sel iodé	Ménages	n.d.
4	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔
5	Alimentation de complément	Enfants 6-23 mois	◔
6	Cash transfer	Ménages	◔
7	Supplémentation en zinc	Ménages	n.d.
8	Supplémentation en vitamine A	Enfants 6-59 mois	●
9	Supplémentation en fer et acide folique	Femmes enceintes	◔
10	Prise en charge de MAS	Enfants 6-59 mois MAS	●
11	Prise en charge de MAM	Enfants 6-59 mois MAM	●

Faible couverture des interventions, notamment dans les régions d'Agadez et Niamey où les taux sont les plus élevés



1. Source: Enquête vulnérabilité des ménages, 2011

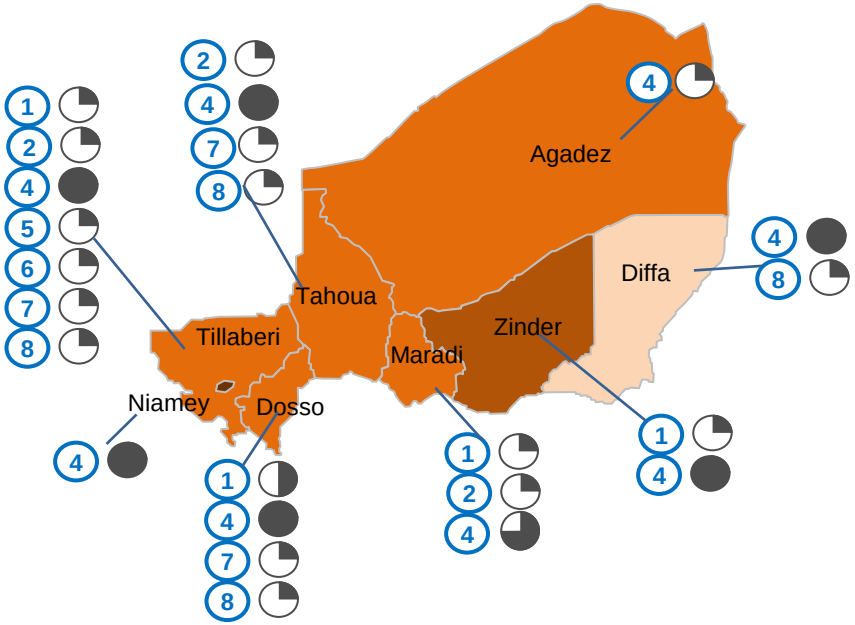
REACH

Les populations ayant les plus fortes prévalences de diarrhée sont faiblement couvertes par les actions pouvant y remédier

Actions spécifiques ou sensibles à la diarrhée
Taux national de la diarrhée: 14%[1]

	Actions clés	Groupes cibles (GC)	% du GC couvert
1	Allaitement maternel exclusif	Enfants 0-6 mois	◔
2	Alimentation de complément	Enfants 6-23 mois	◔
3	Supplémentation en zinc	Enfants 0-59 mois	n.d.
4	Déparasitage	Enfants 12-59 mois	●
5	Disponibilité et promotion des latrines	Ménages	◔
6	Traitement de l'eau des ménages	Ménages	◔
7	Lavage des mains au savon	Mères d'enfants 0-59 mois	◔
8	Education nutritionnelle	Mères d'enfants 0-59 mois	◔

Faible couverture des interventions, notamment dans les régions aux taux les plus élevés



Prévalence de la diarrhée chez les enfants 6-59 mois[1]
- <10%
- 10 - 14%
- 15 - 20%
- >20%

% de pop. cible couverte
- ◔ ≤25%
- ◑ >25 - ≤50%
- ◕ >50 - ≤75%
- ● >75%

1. Source: EDS 2012

REACH