|  |  |
| --- | --- |
|  | **Compte rendu de la rencontre du** **sous-groupe plaidoyeret dialogue politique**Date : 12 janvier 2016. Lieu : ACFDate tenue de la réunion précédente: 06/07/2015, ACF |

**Ordre du jour**

* Bilan 2015 Sous Groupe Plaidoyer
* Perspectives 2016
* Divers

# Bilan 2015 Sous Groupe Plaidoyer

* 6 réunions tenues. Mars / aout / septembre / octobre / novembre / décembre non tenues.
* 5 Compte rendu partagés
* Nombre de membres : 14

**Actions décidées ou mise en œuvre en 2015**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date dedécision | ActionNuméro | Points action Plaidoyer | Niveau de Realisation |
| 17/7 | 54 | Appui DN relecture Politique Nationale de Nutrition | Réalisé |
| 12/5 | 53 | Elaborer un/des document/s court/s et "grands publics" présentant la problématique de la Nutrition au Burkina Faso | NON realisé |
| 07/4 | 52 | Suite Reflexion reforme CNCN (via Presidium du grand groupe) | Realise |
| 07/4 | 51 | Organiser un atelier de Reflexion le 12/5 pour définir les actions de plaidoyer qui pourraient être proposées par le sous groupe dans ce contexte de transition. | Realise |
| 09/2 | 50 | Unicef, ACF et la CR Belge feront une intervention et faciliteront cette table ronde. L'axe choisit est de présenter les causes sous-jacentes de la malnutrition, d'insister sur l'importance du secteur EAH dans celles-ci, de présenter les actions WASHINUT et finalement d'illustrer par des exemples les réalisations opérationnelles sur le terrain au Burkina | Realise |
| 09/2 | 49 | l'Unicef en tant que lead du PTF Nutrition va adresser un courriel à la Direction de la Nutrition pour essayer de décaler la tenue de l'atelier de relecture des textes CNCN pour permettre une meilleure préparation et un élargissement de la représentation  | Realise |
| 09/2 | 48 | MISE A JOUR MATRICE ET FICHES | En Cours |
| 06/102014 | 46 | Réaliser un document court expliquant pourquoi la question de la nutrition est importante à considérer dans la santé vs. d'autres maladies (palu). Public cible: PTF Santé. Mission UE Santé de fin octobre. Echéance: 25 octobre.09/15> ACF propose draft 12/5 > partage avec ptf nutrition 19/05 | Realise |
| 06/102014 | 43 | Evaluer l'impact sur la prise en charge de la malnutrition au niveau communautaire de l'adoption du statut des ASBC. Solliciter la DN et/ou la direction de la santé communautaire du Ministère de la Santé (30/10) | A Realiser |
| 07/042014 | 19 | Vérifier le niveau de fonctionnalité des CRCN dans les différentes régions auprès des autres acteurs du PTF Nutrition et savoir si certains ont déjà participé dans les régions à la tenue de ces instances de discussion et décision sur la nutrition. > UNICEF, diffuser | En Cours |

**Commentaire sur le Actions importantes**

|  |  |
| --- | --- |
| Appui DN relecture Politique Nationale de Nutrition | Réalisé |
| Prévue en juillet cette relecture s'est finalement faite en novembre avec le partage du drat de document et l'invitation à un atelier de relecture par la Direction de la Nutrition. Le document n'a été disponible que quelques jours avant la tenue de l'atelier ce qui n'a pas rendu possible l'organisation d'une réunion de mise en commun des commentaires des membres. Les membres ont été sollicités pour faire des commentaires par email mais seuls 3 ont réagi. ACF invité à l'atelier a essayé de tenir compte de ses commentaires pour refléter une la position du PTF.La Politique Nationale de Nutrition inclus davantage la dimension multisectorielle de la nutrition. Document en cours de finalisation au niveau de la Direction de la Nutrition > en attente du document. Le **Plan stratégique Nutrition** doit être développer consécutivementUpdate 13/01, document disponible :<https://onedrive.live.com/redir?resid=AEB0624E2190CDFA!759&authkey=!AIHPkL2PoUZtkGs&ithint=file%2cdocx>Action à mener: Finalisation Document Politique Nationale de Nutrition et élaboration du Plan Stratégique Nutrition à suivre |
| Elaborer un/des document/s court/s et "grands publics" présentant la problématique de la Nutrition au Burkina Faso | NON realisé |
| Beaucoup des membres du sous-groupe participent également à un plaidoyer pour assurer la subvention des soins pour les moins de 5 ans. Ce plaidoyer à l'endroit des partis politiques en campagne a mobilisé l'ensemble des ressources humaines des membres, cette action a donc été mise en sommeil.Pendant la campagne sur exemption des soins -> nutrition incluse. Situation mortalité moins de 5 ans…A voir si elle reste pertinente |
| Réflexion reforme CNCN | Realise |
| Grosse mobilisation en 2014 de la part des membres autour des propositions de réforme / révision du CNCN. Le travail a été transmis à la DN et au niveau du Présidium du groupe PTF. Les recommandations vont dans le sens de la tendance observée dans d'autres pays mais le groupe de réflexion mis en place au niveau ministériel a décidé que le moment – la Transition – n'était peut-être pas le mieux adapté pour la réforme.Lié au CNCN se pose la question de l'ancrage de la nutrition, la tendance globale et les recommandations de la CEDEAO sont un ancrage à un niveau supraministériel.A suivre et relancer car une réforme est nécessaire |
| Document court expliquant pourquoi la question de la nutrition est importante à considérer dans la santé | Realise |
| Document réalisé sur plusieurs mois (mai > juillet 2015).Diffuser au groupe PCIMA…A diffuser + largement |
| Impact sur la prise en charge communautaire de la malnutrition suite adoption du statut des ASBC. | A Realiser |
| Selon la Direction de la promotion de la santé: dans cadre mise en œuvre FBR, une phase pilote est prévue pour prise en charge des ASBC sur 4 Régions pilotes. Fonds mondial proposaient prise en charge de 5000 qui devait démarrer en janvier (PADS) ->A creuser engagement Fonds Mondial et mise en œuvre statut avec PTF Santé. Enjeu crucialAction à conserver |
| Vérifier le niveau de fonctionnalité des CRCN dans les différentes régions | En Cours |
| Pour que les décisions prises au niveau national soient mises en œuvre, il est nécessaire que celles-ci soient connues et suivies au niveau décentralisé puis que les membres de ces comités s'approprient et se sentent concernés.A voir si elle reste pertinente |

**Autres commentaires**

|  |  |
| --- | --- |
| Beaucoup de réunions annulées par manque de présence de ses membres, le contexte politique du Burkina n'a pas empêché le groupe PCIMA de se réunir (11 fois). Empêchement d'un des présidents en octobre et novembre, pas de relai pris.Participation en baisse / Implication faibleManque de liens avec les autres sous groupes |  |

# Perspectives 2016

3 actions ont été évoquées au cours du PTF Nutrition de décembre:

* **Indicateurs XI FED**

Le secteur Santé de l'UE dans le cadre de son appui budgétaire à l’Etat a décidé de mettre un indicateur lié à la nutrition pour le versement d’une tranche variable. L’indicateur retenu est lié à l’approvisionnement en intrants thérapeutiques (plumpynut).

Cet indicateur reste à quantifier : quel %age de prise en charge est-il raisonnable de demander à l’état en fonction des besoins, du montant de la tranche variable à recevoir?Quelquesoit le montant de la tranche variable, l'avantage de cet indicateur est qu'il peut permettre la création d'une ligne budgétaire spécifique à la Nutrition dans le budget national et ainsi permettre des actions de plaidoyer ultérieures facilitées sur le niveau de financement de la malnutrition.

Unicef souhaite que achat Vitamine A et déparasitage soit payé par l'Etat

Action décidée: Sollicitation de la DUE santé sur l'intitulé de l'indicateur "supply" pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire, sur le montant de la tranche variable conditionnée et sur le processus de finalisation. (ECHO)

Action décidée: Tenue d'une réunion à la DUE le lundi 18/1 à 15h30 pour travailler sur indicateur (ACF, ECHO, Unicef, CRB).

Proposition d'avoir un indicateur lié à la nutrition dans un autre secteur tel que l'agriculture.

La réunion sur l'indicateur santé pourrait être élargie à cet indicateur en fonction de l'état d'information à disposition.

Action décidée: Sollicitation de la DUE Secteurs sociaux sur les indicateurs retenus pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire. (ECHO)

* **Plaidoyer pour un couplage effectif dépistage de la malnutrition / JVA+ et JNV (travail avec sous-groupe PCIMA)**

Alerte de l'Unicef : pas de fonds disponible en 2016 pour le financement des JVA+. Le PADS qui finançait 90% de celles-ci dispose de moins de fonds communs restreignent car bailleurs veulent cibler davantage leur appui et contribuent donc moins à ce fond commun.

Cout 1 tour: 500 KUSD x2/an

Le plaidoyer doit donc se faire non seulement au niveau de l'effectivité du couplage mais aussi sur le financement des JVA+.

Action à mener: L'ensemble des acteurs doit inciter les districts sanitaires / communes à prévoir des lignes budgétaires pour le financement des campagnes JVA+ en 2016

Il serait souhaitable que l'ensemble des acteurs qui soutiennent financièrement les campagnes de dépistage s'engagent plutôt à soutenir le financement des JVA+ et refusent de financer des dépistages distinct.Le Sous-groupe PCIMA travaille sur la détermination du montant de budget additionnel nécessaire pour permettre le couplage.

Action décidée: Convaincre l'ensemble des acteurs appuyant financièrement le dépistage des malnutris de le faire dans le cadre des JVA+

* **Sur la base d’une compréhension de la stratégie du MPP, quelles actions à mener à l’endroit du nouveau gouvernement.**

Voir coordination avec plaidoyer subvention soins de moins de 5 ans

Action décidée: En coordination avecle plaidoyer pour la subvention des soins de moins de 5 ans, mener des actions pour promouvoir la nutrition auprès du futur gouvernement, des parlementaires.

L'ensemble des 3 actions ont été retenues et s'ajoutent aux actions initiées en 2015 sur la révision de la Politique Nationale de Nutrition, la réforme du CNCN, les conséquences de la mise en œuvre du statut des ASBC.

**Actions de plaidoyer retenues**

|  |  |
| --- | --- |
| Action | Deadlineindicative |
| 1. Appui DN relecture Politique Nationale de Nutrition et Elaboration Plan Stratégique 2016-20
 | 1er Trimestre |
| 1. Appui reforme CNCN et meilleure compréhension du fonctionnement actuel des CRCN
 | 1er semestre |
| 1. Impact sur la prise en charge communautaire de la malnutrition suite adoption du statut des ASBC.
 | Année |
| 1. Appui à la détermination de l'indicateur Nutrition du secteur de la santé dans le cadre du XI FED

Voir si un indicateur lié à la nutrition peut être inclus dans les secteurs sociaux | 18/01/2016 |
| 1. Financements des JVA+ pour assurer un couplage effectif du dépistage de la malnutrition
 | 1er Trimestre |
| 1. Sur la base d’une compréhension de la stratégie du MPP, quelles actions à mener à l’endroit du nouveau gouvernement (à coordonner avec Groupe de plaidoyer pour la subvention des soins des – de 5ans
 | 1er semestre |

Il est nécessaire lors de la prochaine réunion du sous-groupe de déterminer la priorité parmi ses actions et un calendrier pour leur mise en œuvre.

**Divers**

Question soulevée par Tdh : Quelle fiabilité peut-onaccordrer aux données nut dans le SNIS? ->question à poser au sous-groupe PCIMA

Tdh souhaite se désengager de la co-présidence du groupe, les candidatures sont ouvertes.

Action à mener : Nomination d'un nouveau co-président sous groupe

# actions DECIDEES (9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Action 63 | Nomination d'un nouveau co-président sous groupe | A Realiser |
| Action 62 | Convaincre l'ensemble des acteurs appuyant financièrement le dépistage des malnutris de le faire dans le cadre des JVA+ | A Realiser |
| Action 61 | L'ensemble des acteurs doit inciter les districts sanitaires / communes à prévoir des lignes budgétaires pour le financement des campagnes JVA+ en 2016 | A Realiser |
| Action 60 | Tenue d'une réunion à la DUE le lundi 18/1 à 15h30 pour travailler sur indicateur (ACF, ECHO, Unicef, CRB) | A Realiser |
| Action 59 | Sollicitation de la DUE Secteurs sociaux sur les indicateurs retenius pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire. (ECHO) | A Realiser |
| Action 58 | Sollicitation de la DUE santé sur l'intitulé de l'indicateur "supply" pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire, sur le montant de la tranche variable conditionnée et sur le processus de finalisation. (ECHO) | A Realiser |
| Action 57 | Voir avec le PTF santé l'état d'avancée du pilote de mise en œuvre du nouveau statut de l'ASBC et l'engagement du Fonds Mondial sur le Financement (Unicef) | A Realiser |
| Action 56 | Continuer le plaidoyer pour une réforme du CNCN, suivi du niveau de fonctionnalité des CRCN et une modification de l'ancrage de la Nutrition | A Realiser |
| Action 55 | Suivi Finalisation Document Politique Nationale de Nutrition et élaboration du Plan Stratégique Nutrition | A Realiser |

**Prochaine réunion**

**Lundi 8/2/2016 16H - ACF**

# RECAPITULATIF DES ACTIONS RESTANTES OU NOUVELLES (10)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de décision** |  | **Action** | **Statut** |
| **12-janv-16** | Action 63 | Nomination d'un nouveau co-président sous groupe | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 62 | Convaincre l'ensemble des acteurs appuyant financièrement le dépistage des malnutris de le faire dans le cadre des JVA+ | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 61 | L'ensemble des acteurs doit inciter les districts sanitaires / communes à prévoir des lignes bugétaires pour le financement des campagnes JVA+ en 2016 | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 60 | Tenue d'une réunion à la DUE le lundi 18/1 à 15h30 pour travailler sur indicateur (ACF, ECHO, Unicef, CRB) | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 59 | Sollicitation de la DUE Secteurs sociaux sur les indicateurs retenius pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire. (ECHO) | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 58 | Sollicitation de la DUE santé sur l'intitulé de l'indicateur "supply" pour le versement de la tranche variable de l'appui budgétaire, sur le montant de la tranche variable conditionnée et sur le processus de finalisation. (ECHO) | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 57 | Voir avec le PTF santé l'état d'avancée du pilote de mise en œuvre du nouveau statut de l'ASBC et l'engagement du Fonds Mondial sur le Financement (Unicef) | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 56 | Continuer le plaidoyer pour une réforme du CNCN, suivi du niveau de fonctionnalité des CRCN et une modification de l'ancrage de la Nutrition | A Realiser |
| **12-janv-16** | Action 55 | Suivi Finalisation Document Politique Nationale de Nutrition et élaboration du Plan Stratégique Nutrition | A Realiser |
| **06-oct-14** | Action 43 | Evaluer l'impact sur la prise en charge de la malnutrition au niveau communautaire de l'adoption du statut des ASBC. Solliciter la DN et/ou la direction de la santé communautaire du Ministère de la Santé (30/10) | A Realiser |

# Bibliothèque du PTF Nutrition - Arborescence et Liens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier | Contenu | LIENS consultation |
| [00\_TdR] | Termes de reference des groupes et sous groupe | <http://1drv.ms/1uSqG75> |
| [01\_Compte\_Rendu] | Compte rendus des groupes et sous groupes | <http://1drv.ms/1q5Da3H> |
| [02\_Doc\_PTF-NUT] | Compte rendus, documents du groupe PTF Nutrition | <http://1drv.ms/1wfNEVn> |
| [02\_Suivi\_Initiatives] | Information sur les initiatives suivi ayant un mien ou un impact sur la question de la nutrition (AGIR, SUN, PNPS…) | <http://1drv.ms/1q5Dm2J> |
| [03\_Doc\_ANJE] | Documents spécifiques au thème du sous-groupe et présentation faite aux réunions du sous groupe | <http://1drv.ms/1q5DxLo> |
| [04\_Doc\_PCIMA] | Documents spécifiques au thème du sous-groupe et présentation faite aux réunions du sous groupe | <http://1drv.ms/1q5DIqe> |
| [05\_Doc\_Plaidoyer] | Documents spécifiques au thème du sous-groupe et présentation faite aux réunions du sous groupe | <http://1drv.ms/1xXGCpZ> |
| [06\_Doc\_Sensible] | Documents spécifiques au thème du sous-groupe et présentation faite aux réunions du sous groupe | <http://1drv.ms/1xXGK8U> |
| [07\_BF\_Nutrition\_Doc\_Ref] | Documents de reference concernant la Nutrition au Burkina Faso (Protocole, SMART, SQUEAC…) | <http://1drv.ms/1CPOvh8> |
| [08\_Nutrition\_Doc\_Ref] | Documents de reference concernant la Nutrition en général | <http://1drv.ms/1CPOwlf> |
| [09\_BF\_Sante\_Doc\_Ref] | Documents de reference sur la politique de santé au Burkina (profil ASBC, analyse santé communautaire…) | <http://1drv.ms/1wv2Xa8> |
| [10\_Strategie\_Bailleurs] | Information Stratégies et financements bailleurs | <http://1drv.ms/1tWOWj9> |
| [97\_Fichiers\_Ancien\_DropSend] | Dossier contenant les fichiers déposés sur l'ancien Dropsend du PTF Nutrition | <http://1drv.ms/1rZmMWk> |

# LISTE DES PARTICIPANTS A LA RENCONTRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membres** | **Organisation** | **email** |
| KABORE Judith | ACF | rpplaidoyer@bf.missions-acf.org |
| LOREAUX Thomas | ACF | cdm@bf.missions-acf.org |
| SAVEL Michel | CRB | michel.savel@redcross-fr.be |
| FRANSEN Wim | ECHO | Wim.Fransen@echofield.eu |
| DERME Adama | HKI | aderme@hki.org |
| DABIRE A. Ferdinand | Santé Sud | a.ferdinand.dabire@santesud.org |
| GOUGNIMENOU Camille | Tdh | Camille.gougnimenou@tdh.ch |
| GARNIER Denis | UNICEF | dgarnier@unicef.org |