Synthèse des Avancées et Défis dans la Prévention et la Prise en charge de la Malnutrition





Enjeux de l'approche Nexus dans le domaine de la Nutrition au Niger

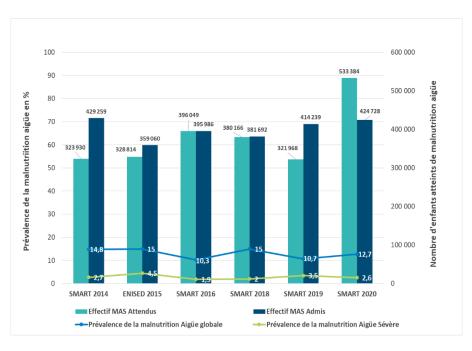
Février 2022

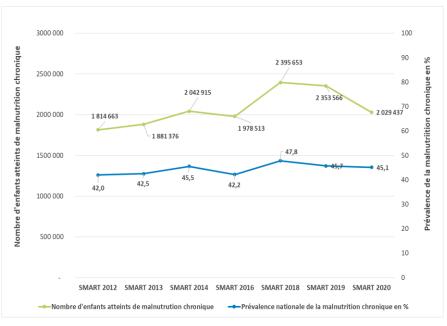






Une situation nutritionnelle dégradée avec des niveaux de prévalence et nombre de cas inacceptables





Entre 2019 et 2020, le nombre d'enfants souffrants de malnutrition aigüe sévère attendus augmente de 65% alors que le nombre d'enfants admis augmente de 2,5%

Augmentation de la prévalence de la malnutrition chronique et du nombre d'enfants de moins de cinq an touchés entre 2012 et 2020







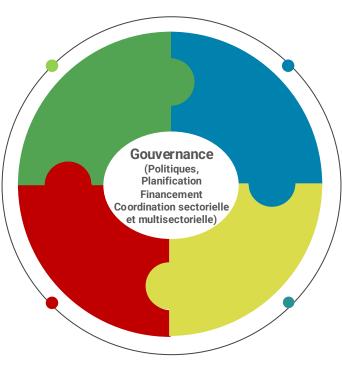
PROGRESSIVEMENT AU NIGER, DEPUIS 2005 : PRISE EN COMPTE DE DIFFÉRENTES COMPOSANTES DÉTERMINANTES DANS LE DOMAINE DE LA NUTRITION

1. Prévention

des différentes formes de malnutrition par des invetissements structurants et la mise en oeuvre d'interventions multisectorielles coordonnées en particulier vers les régions et groupes cibles

4. Continuité des services de nutrition dans les "zones fragiles"

Suivi et soutien à la fonctionnalité des services sanitaires, des systèmes alimentaires et autres services sociaux de base, évolution des modalités de délivrance, accès



2. Prise en Charge

de la malnutrition aigüe à travers le renforcement PCIMA dans le système sanitaire et la planification en santé

3. Capacité d'anticipation et réponse aux pics de malnutrition

Veille, alerte, réponse saisonnière, réponse à d'autres facteurs de hausse des admissions (zones frontalières, épidémies...)

Principes transversaux:

Approches systémiques – Concertation multiacteurs – Complémentarité/avantages comparatifs







1. Prévention

AVANCÉES

- Engagement politique + multisectorialité à travers Initiative 3N
- Prise de conscience du cout de la malnutrition chronique (7,1% du PIB du Niger/an) et donc de l'enjeu de la prévention et du capital humain
- Adoption de la PNSN et de son PA multisectoriel pour lutter contre toutes les formes de malnutrition
- Diversification des « portes d'entrée »: santé de la reproduction, systèmes alimentaires et fortification aliments locaux, éducation, protection sociale, eau et assainissement
- Apports de la PNIN et autres systèmes d'information (analyses, indicateurs...) pour la prise de décision
- Intégration progressive d'interventions sensibles à la nutrition dans les programmations sectorielles

DÉFIS PERSISTANTS

- Orientations stratégiques peu relayées au niveau technique et opérationnel par les administrations sectorielles
- Faible visibilité et échelle réduite de mise en œuvre des interventions sectorielles sensibles à la nutrition
- Faible traçabilité et priorisation du financement (absence dans les DPPD...)
- Facteurs de pression supplémentaire sur ressources et services de base : croissance démographique, changement climatique et insécurité
- Faible couverture de toutes interventions préventives de la malnutrition dans toutes les régions hormis Niamey







2. Prise en charge Malnutrition aigüe

AVANCÉES

- Intégration progressive de la PECIMAS dans le système de santé
- Production nationale d'ATPE
- Bon niveau de dialogue et de collaboration technique entre acteurs
- Approches innovantes (plans de reprises, centime additionnel, PB mère, approches communautaires...)
- Feuille de route de reprise graduelle des couts PECIMAS par le Ministère



DÉFIS PERSISTANTS

- Retrait progressif des acteurs non-étatiques et faible visibilité sur durabilité des financements
- Place limitée de la Nutrition dans la planification en santé et dans les mécanismes sectoriels (fonds commun...)
- Couts des ATPE (alternatives?)
- Certaines approches non reprises (MAM, protocole simplifié...)
- Faiblesses structurelles du système de santé (gratuité/CUS, déconcentration...)







3. Veille, anticipation et réponse aux pics

AVANCÉES

- Intégration de la nutrition dans l'analyse de la vulnérabilité (SAP, Cadre Harmonisé) et la réponse saisonnière à l'insécurité alimentaire (Plans de soutien)
- Accompagnement des structures sanitaires pour anticiper et répondre aux pics: Approche CMAM Surge et Health Surge)
- Accompagnement des services productifs et des marches locaux

DÉFIS

- Nouveaux facteurs de pics: ex. afflux de pays voisins
- Systèmes d'information pour alimenter veille et alerte
- Mécanismes
 déconcentrés de prise de
 décision pas toujours
 suffisamment réactifs



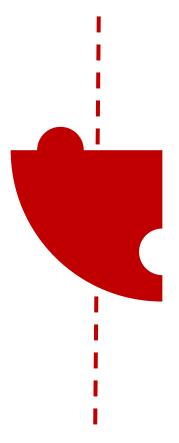




4. Continuité des services dans les zones fragiles

AVANCÉES

- Expériences passées issues des zones « marginales » (pastorales)
- Adaptation des modalités de délivrance des services de base (horaires CSI, consultations foraines, renforcement des SSB dans zones d'accueil...)
- Nouveaux mécanismes : RRM



DÉFIS

- Accès, protection, défi logistique, maintien du personnel...
- Intégration non systématique de la PECIMAS dans les activités foraines et RRM







Gouvernance sectorielle et multisectorielle

AVANCÉES

- Dynamique multisectorielle par HC3N
- Instances de dialogue et coordination:
 - CT PNSN
 - GTN et GTN sensible
 - Cadres de concertations des niveaux décentralisés (CTR, CRCA, CCCA...)
- Outils de programmation (PA PNSN, PCA PNIN)



DÉFIS

- Niveau financement PA
 PNSN et niveau allocations
 budgétaires nutrition très
 bas
- Difficultés à mobiliser PTF de développement (santé et autres secteurs)
- Instances nutrition au niveau déconcentré insuffisamment dynamiques







RECOMMANDATIONS

- Accélérer l'intégration et le financement des actions de nutrition à haut impact dans le secteur de la santé et dans l'ensemble des secteurs contributifs (systèmes alimentaires, éducation, hydraulique et assainissement et protection sociale), pour améliorer les efforts de prévention et assurer leur mise en œuvre de manière coordonnée et convergente, mesurable et traçable
- Favoriser une approche plus systémique de l'intégration de la nutrition et du renforcement des services de santé et de soins
 - dans le domaine des financements: budget national (révision et mise en œuvre de la feuille de route), fonds commun santé, appuis budgétaires...
 - dans le domaine des ressources humaines (formation initiale et continue, déploiement, maintien...) et des intrants
 - dans le soutien et la mobilisation des collectivités décentralisées
- Renforcer l'anticipation et la réponse aux pics et chocs ainsi que le suivi de la délivrance des services sociaux de base dans les zones fragiles confrontées à des facteurs de crise prolongée (mise en œuvre Engagements Sahel Central, N4G...dans le domaine de l'accès aux SSB dans les zones fragiles)



Wa fonda goy aran kam ka ga aï hangane Na gode da kou ka bani hankalin kou Merci de votre attention

