



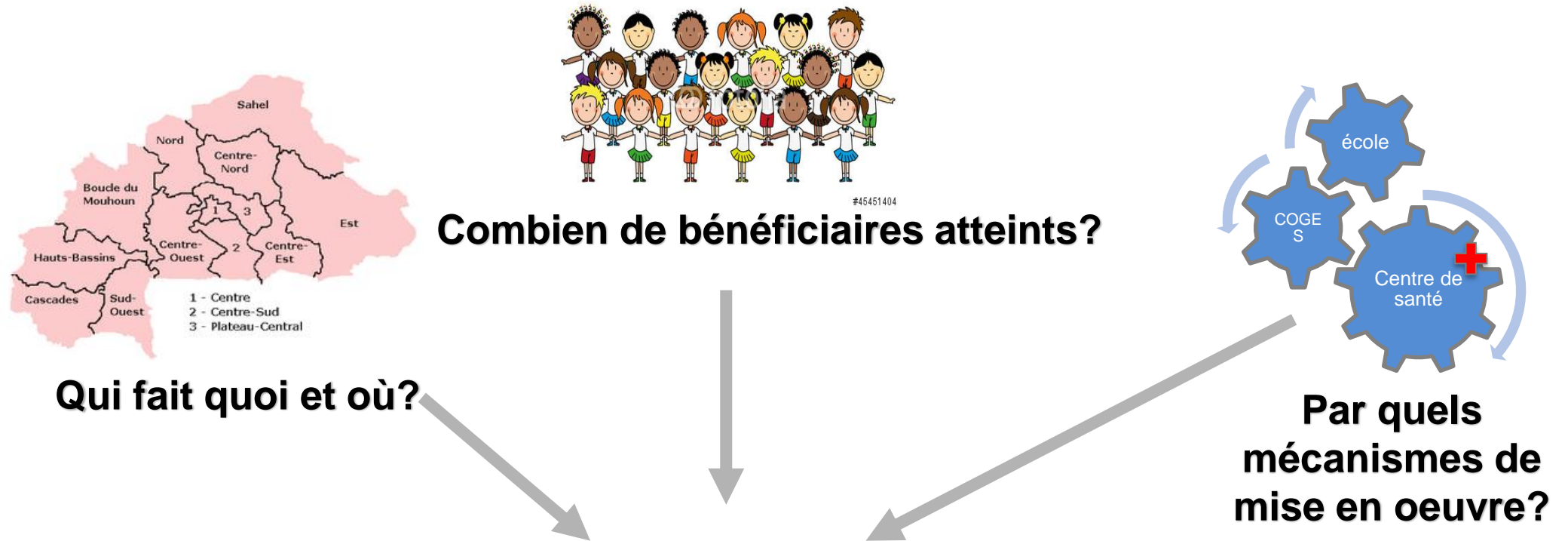
# Cartographie multisectorielle des intervenants et interventions en nutrition au Burkina Faso en 2023

*Outil de plaidoyer et de coordination multisectorielle*

*Novembre 2024*



# Résultats De La Cartographie



- **Vision de la situation actuelle des actions clés en nutrition**
- **Identification des potentiels problèmes et insuffisances**
- **Identification des besoins pour une mise à échelle**

# Glossaire

## Rôles des parties prenantes

<b>ministère responsable</b>	Ministère, département ou institution du gouvernement participant au suivi et à l'évaluation de l'action
<b>Exécutant</b>	Fournisseur direct de l'action (biens ou services) aux bénéficiaires
<b>Catalyseur</b>	Impliqué dans la coordination, le soutien technique, le suivi et l'évaluation, et le renforcement des capacités
<b>Bailleur</b>	Fournit un financement pour le déroulement de l'activité

- Un intervenant peut assumer plusieurs rôles pour une seule action (par ex. le ministère responsable peut également être l'exécutant sur le terrain en référence aux salariés publics)
- Certains rôles peuvent ne pas être remplis pour chaque action
- Le rôle de bailleur comprend les donateurs et les partenaires techniques ayant financé des organisations de mise en œuvre

## Autres termes

<b>Action</b>	Une des Actions Clés ayant été sélectionnée pour la cartographie (p. ex. une activité, une intervention, ou un paquet d'activités)
<b>Mécanisme de mise en œuvre</b>	Une liste de mécanismes spécifiques au pays qui définit comment une action a été mise en œuvre
<b>Couverture géographique</b>	Pourcentage de zones géographiques dans lesquelles une action a été exécutée (au moins un intervenant a atteint un bénéficiaire)
<b>Couverture des bénéficiaires</b>	Pourcentage du groupe cible qui a bénéficié d'une action, comparé à la taille totale de ce groupe cible

- Les 'Mécanismes de mise en œuvre' peuvent être des stratégies (p. ex. campagnes ou routine), des personnes (p. ex. agents vulgarisateurs, leaders religieux), des approches (p. ex. mené par la communauté, centres de santé), etc. L'élaboration du menu des choix dépend de ce que le pays souhaite analyser.

# Sommaire

- 1. Vue d'ensemble de la cartographie (p.4)**
- 2. Quelle est la situation de la nutrition au Burkina Faso en 2023? (p.15)**
- 3. Couvertures géographiques (p.19)**
  - 1) Régions (p.20)
  - 2) Provinces (p. 26)
- 4. Utilisation des mécanismes de mise en œuvre (p. 39)**
- 5. Couvertures géographiques et groupes cibles par intervention clé (p.49)**
- 6. Résultats par actions clés de nutrition (p. 57)**
  - 1) Alimentation des Nourrissons et Jeunes Enfants (p.57)
  - 2) Eau, assainissement et hygiène (p.62)
  - 3) Education (p.65)
  - 4) Micronutriments (p.69)
  - 5) Prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë (p.76)
  - 6) Santé (p.80)
  - 7) Protection sociale (p.88)
  - 8) Sécurité alimentaire (p.90)
- 7. Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre (p.96)**
- 8. Messages clés et questions de discussion (p.98)**
- 9. Annexes (p.100)**

# 1. Vue d'ensemble de la cartographie

## Objectifs de la cartographie

- 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



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

Quelles actions couvrent-elles peu de bénéficiaires?

## Pour les régions, départements, districts



Quelles sont les lacunes dans la couverture géographique ?

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

Quels partenaires opèrent dans la même zone géographique ?

## Pour la société civile et les Nations Unies



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

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

Quels partenaires peuvent être contactés pour de nouveaux projets?

## Pour les bailleurs de fond



USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE



Quelles actions peuvent être mises à l'échelle?

Comment la planification peut être améliorée?

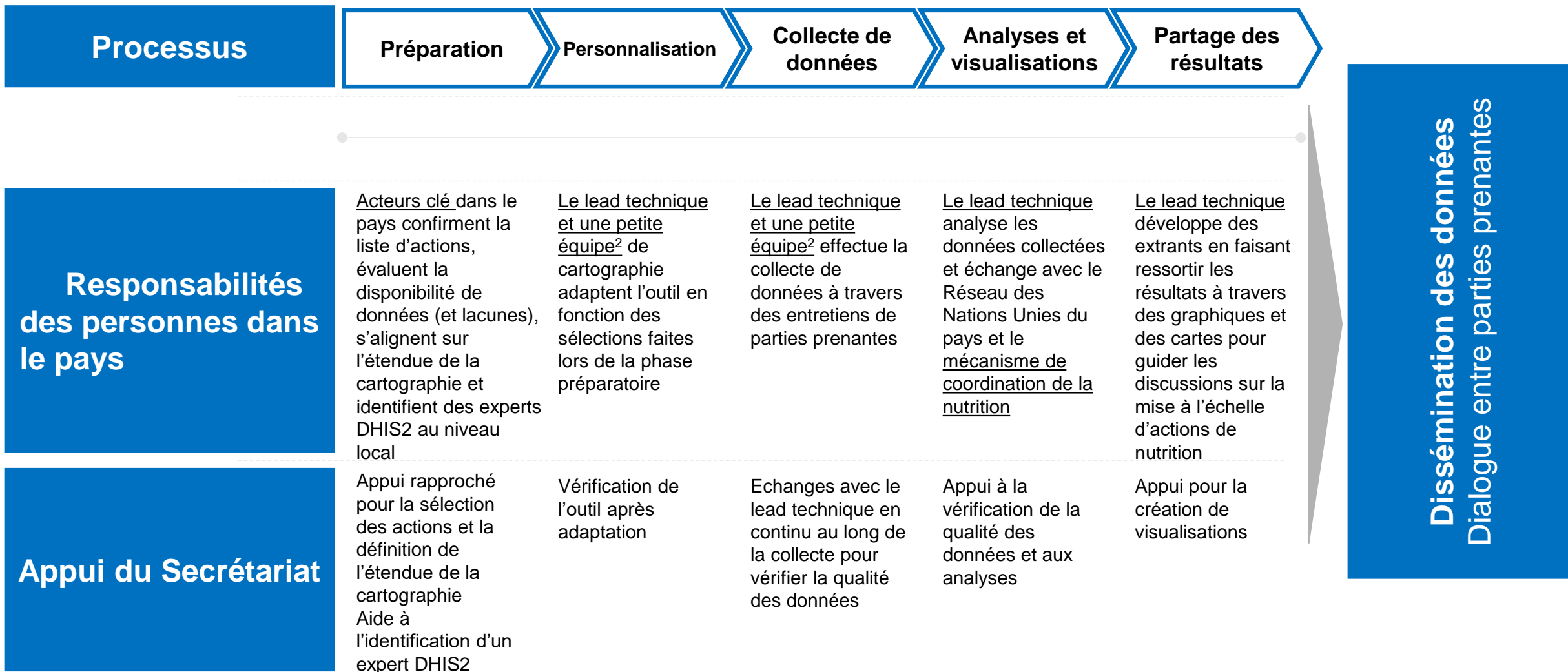
**Amélioration de la coordination entre les partenaires et aide à la planification pour le renforcement des actions de nutrition**

# Quelques Chiffres

Échantillon	Valeur
Nombre de partenaires contactés (appels, courriers)	169
Nombre de partenaires rencontrés via des entretiens individuels de renseignement des fiches	101
Nombre de partenaires ayant complétés les questionnaires	31
Nombre de partenaires contactés qui n'ont pas réagi	21
Nombre de partenaires contactés qui n'ont pas d'actions clés ou de groupes cibles concernés	16
Taux de réponse	90,5%



# Processus général pour l'exercice de cartographie



<sup>1</sup>La 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 30 interventions prioritaires

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
<b>Eau, assainissement et hygiène</b>	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon	Ecoles primaires, CSPS
	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement	Ecoles primaires, ménages
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable	Ecoles primaires, ménages
<b>Sécurité alimentaire</b>	Développement du maraichage et des produits riches en nutriments	Ménages agricoles
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel	PDI
	Vente de céréales à prix subventionné	Population totale
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux	Mères d'enfants âgés de 6 – 23 mois
	Distribution générale de vivres	PDI
<b>Education</b>	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école	Population féminine âgée de 11 ans, 15 ans et 18 ans
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire	Elèves du primaire
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel	Elèves du primaire, Ecoles primaires dotées de cantine

## Interventions clés cartographiées (2/3)

Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 30 interventions prioritaires

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
<b>Protection sociale</b>	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables	PDI, ménages en insécurité alimentaire
<b>Santé</b>	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer	Femmes en âge de procréer
	Consultation prénatale de qualité	Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	Enfants 0-59 mois PCIME
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois	Enfants de 0 à 59 mois, Enfants de 3 à 59 mois
	Traitement préventif intermittent (TPI)	Femmes enceintes
	Promotion de l'accouchement assisté	Femmes vues en CPN
	Promotion de la consultation nourrisson sain	Enfants de 0 à 23 (nouveaux +anciens) vus en CNS

## Interventions clés cartographiées (3/3)

Initialement, la cartographie est faite sur la base d'une liste préliminaire des 30 interventions prioritaires

Domaines thématiques	Actions clés de nutrition	Groupe(s) cible(s) associé(s)
<b>PCIMA</b>	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	Enfants 6-59 mois MAM
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère	Enfants 6-59 mois MAS avec ou sans complications
	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAM, Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAS
<b>ANJE</b>	Promotion de l'allaitement optimal	Femmes enceintes inscrites au GASPA Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel Mères d'enfants de moins de 6 mois inscrites au GASPA
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	Séance d'IEC réalisé par les ASBC Mères d'enfants de 6 à 23 mois inscrites au GASPA
<b>Micronutriments</b>	Supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois et chez les enfants d'âge scolaire	Enfants de 6-59 mois Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)
	Supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes et des enfants d'âge scolaire	Femmes enceintes Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)
	Déparasitage de masse	Enfants de 12-59 mois Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments	Enfants âgés de 6 à 23 mois

## Interprétation des résultats : Hypothèses et limites de la cartographie

Les **couvertures des zones géographiques et des bénéficiaires** sont estimées à partir d'informations obtenues de la part des intervenants clés ayant participé à l'exercice au niveau du pays. Etant donné que ce sont des données secondaires, que le temps de collecte et les ressources sont limitées, et que **la participation à cet exercice est à titre volontaire**, les couvertures **ne doivent pas être considérées comme exhaustives ni pleinement exactes**.

La cartographie vise à collecter des information uniquement au sujet d'une liste **d'Actions clé de nutrition sélectionnées**. Les intervenants effectuent beaucoup d'autres activités, et cet exercice ne cartographie pas toutes les actions pouvant impacter la situation nutritionnelle du pays. Ces actions clés de nutrition ont été sélectionnées lors d'un **atelier participatif, multi-acteurs et multisectoriel**. Les participants ont effectué la sélection en fonction du plan stratégique multisectoriel de nutrition, des considérations techniques pour permettre une collecte de données, d'exemples, et des expertises de secteurs pertinents.

Les données collectées concernent l'année 2023, après trois années de mise en œuvre du PSMN.

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

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

- Les questionnaires non renvoyés par certains intervenants;
- Les personnes clés de certains intervenants étaient indisponibles;
- L'indisponibilité des données désagrégées par intervention et groupes cibles;
- Les tranches d'âge de certains groupes cibles ne sont pas systématiquement calculés ou collectés par les différents acteurs;
- La non disponibilité à temps complet des personnes clés impliquées au processus.

## 2. Quelle est la situation de la nutrition du Burkina Faso?

## Contexte au Burkina Faso (1/3)

### Situation nutritionnelle

- Le contexte nutritionnel au Burkina Faso était caractérisé en 2023 par des prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique (ou retard de croissance) et de l'insuffisance pondérale qui sont respectivement de 9,2 % ; 20,7 % et 15,5%. L'évaluation de la situation nutritionnelle des adolescentes et des femmes en âges de procréer à partir de l'IMC a donné une prévalence de l'insuffisance pondérale de 11,4% pour les Femmes de 15-49 ans (ENN, 2021).
- 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 et de la situation sécuritaire. En effet, les conditions socio-économiques précaires du Burkina Faso entraînent la persistance de l'insécurité alimentaire et des maladies infectieuses qui sont des causes directes de la malnutrition.
- La malnutrition constitue la cause sous-jacente de 35% des décès chez les enfants de moins de 5 ans.
- Cette situation nutritionnelle reste préoccupante chez les populations les plus vulnérables et contribue à la persistance de la pauvreté.



## Contexte au Burkina Faso (2/3)

### Coordination

- Adhésion au Mouvement Scaling Up Nutrition (SUN) en 2011;
- Identification de la Nutrition au Burkina Faso comme l'un des domaines prioritaires dans les stratégies de lutte contre la pauvreté, dans le Plan national de développement économique et social (PNDES)» et les engagements pris au niveau international;
- Mise en place du Conseil National pour la Nutrition (CNaN) qui coordonne la « Politique nationale multisectorielle de nutrition (PNMN) » et décentralisation du CNaN au niveau régional;
- Mise en place du Conseil National de sécurité alimentaire (CNSA) qui coordonne la « Politique nationale de sécurité alimentaire et nutritionnelle (PNSAN) »;
- Décentralisation du CNSA au niveau régional et provincial;
- Mise en place du Secrétariat Technique chargé de la multisectorialité pour coordonner et assurer le suivi de la contribution des différents secteurs à la nutrition, afin de rationaliser leurs actions;

## Contexte au Burkina Faso (3/3)

### Coordination

- Accompagnement des Agences des Nations Unies membres du réseau à la mise en œuvre de la PNMN et de son plan stratégique à travers des activités d'appui à la gouvernance et relatives au renforcement des capacités afin d'accélérer la mise à échelle des interventions spécifiques et sensibles à la nutrition;
- Réalisation de la cartographie multisectorielle des Intervenants et Interventions dans le domaine de la Nutrition en 2015, 2020, 2021 et 2022;
- L'évaluation de l'indice de gouvernance en nutrition en 2024 qui permet d'améliorer la gouvernance en nutrition.
- Le suivi régulier du financement de la nutrition par le budget de l'Etat et le financement des partenaires;
- Le suivi de la performance des indicateurs (carte de score nutrition, Dashboard nutrition, etc.);
- La dissémination de l'information via le bulletin trimestriel d'information nutritionnelle;
- L'existence de la PNIN accessible à tous les utilisateurs.

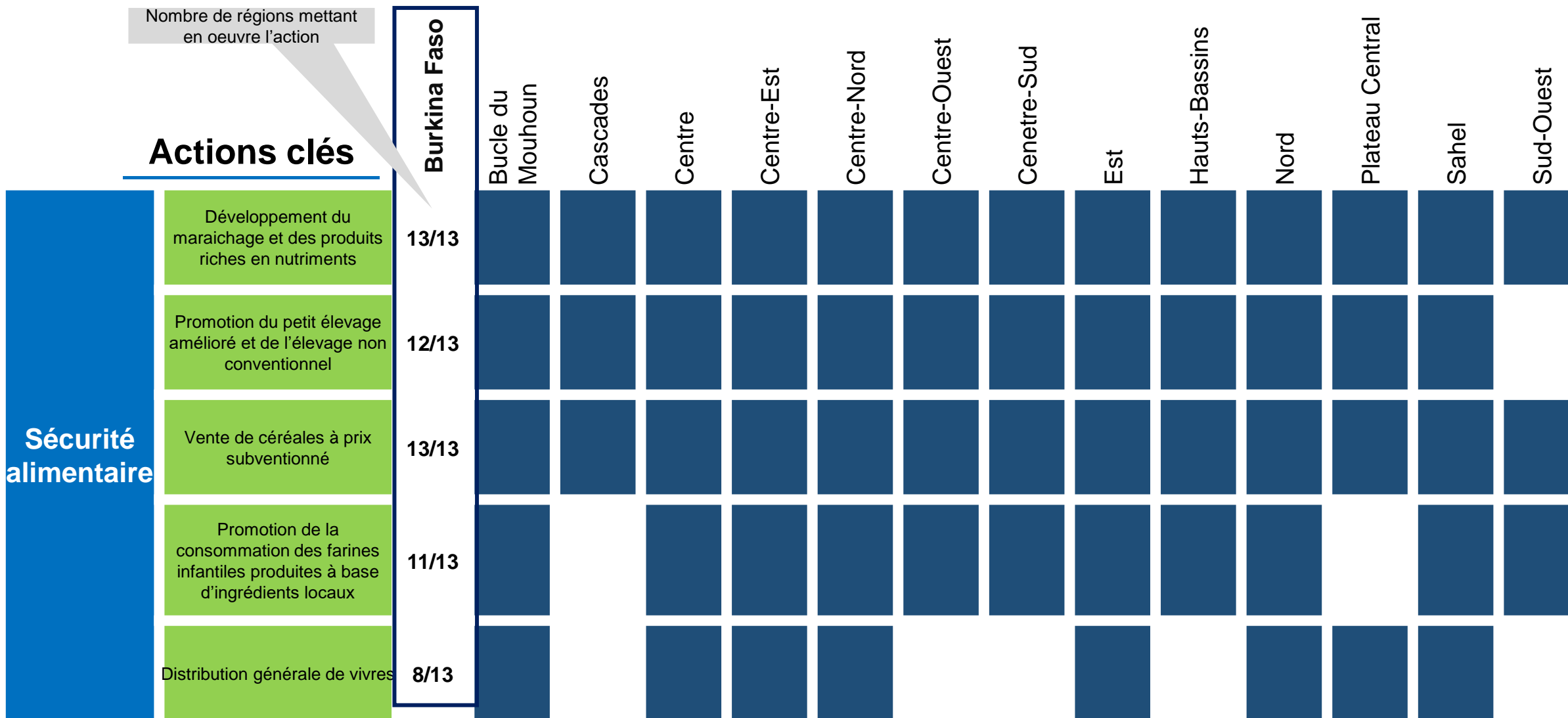
### 3. Couverture des zones géographiques

## 3.1 Régions



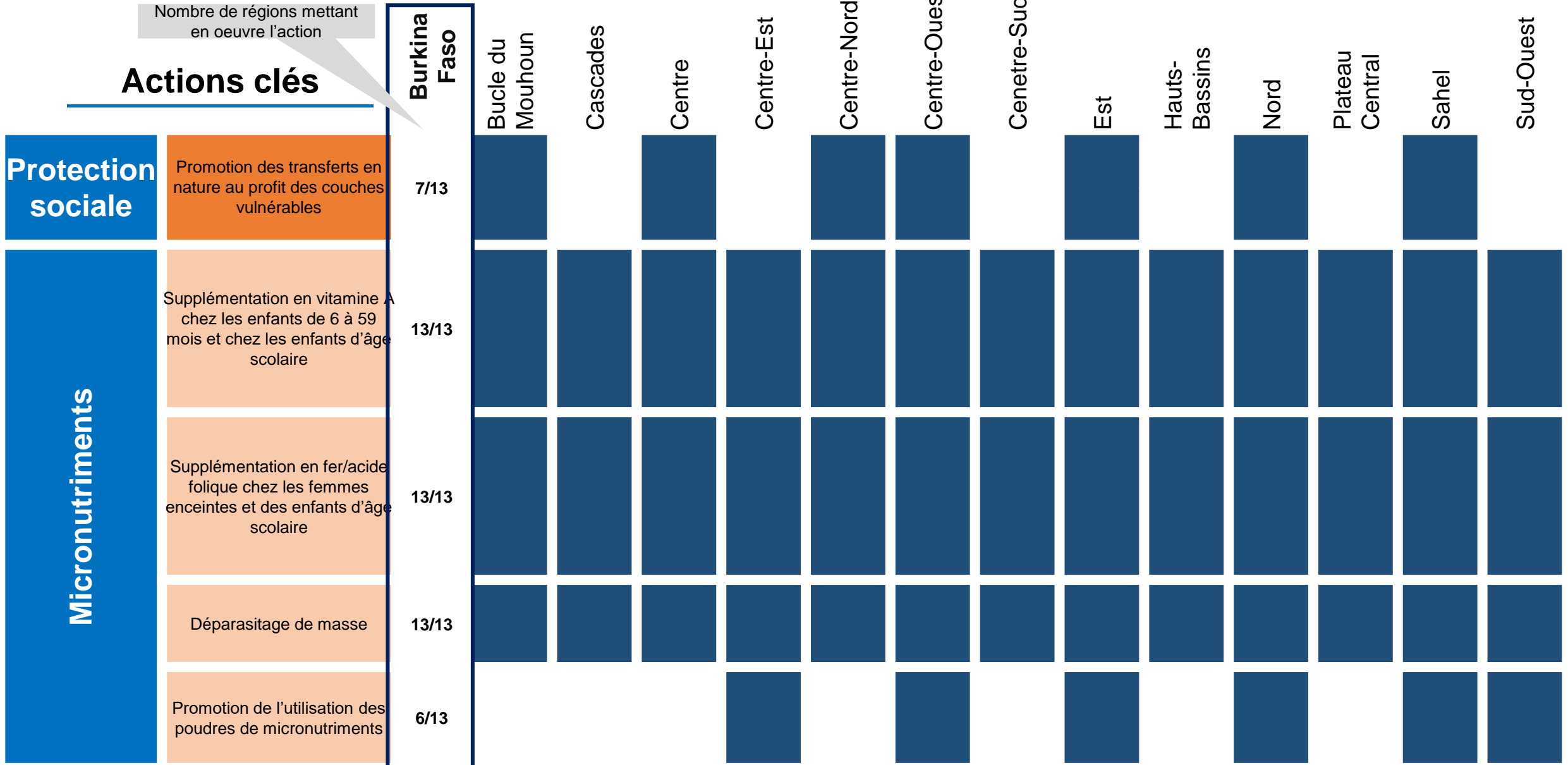
# Combien de régions reçoivent chaque action? (2/5)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 régions. Au moins 19 actions couvrent toutes les régions du pays.



# Combien de régions reçoivent chaque action? (3/5)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 régions. Au moins 19 actions couvrent toutes les régions du pays.



# Combien de régions reçoivent chaque action? (4/5)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 régions. Au moins 19 actions couvrent toutes les régions du pays.

Nombre de régions mettant en œuvre l'action

## Actions clés

		Burkina Faso	Bucle du Mouhoun	Cascades	Centre	Centre-Est	Centre-Nord	Centre-Ouest	Cenetre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal	13/13													
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	13/13													
PCIMA	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	13/13													
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère	13/13													
	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	13/13													





## 3.2 Provinces





# Combien de provinces reçoivent chaque action? (3/10)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays

Nombre de régions mettant en oeuvre l'action

## Actions clés

### Sécurité alimentaire

		Burkina Faso	Bale	Banwa	Kossi	Mouhoun	Nayala	Sourou	Loroum	Passoré	Yatenga	Zondama	Comoé	Leraba	Houët	Kenedougou	Tuy	Bougouriba	Ioba	Noumbiel	Poni	Kadiogo	Bam	Namentenga	Sanmatenga	
Sécurité alimentaire	Développement du maraichage et des produits riches en nutriments	40/45	■	■		■	■	■		■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel	30/45	■	■	■	■	■	■		■	■	■	■		■	■						■	■	■	■	
	Vente de céréales à prix subventionné	40/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux	29/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				■			■	■	■	■	■	■	■	■
	Distribution générale de vivres	25/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■												■	■	■	■



# Combien de provinces reçoivent chaque action? (5/10)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays

Nombre de régions mettant en œuvre l'action

## Actions clés

Burkina Faso

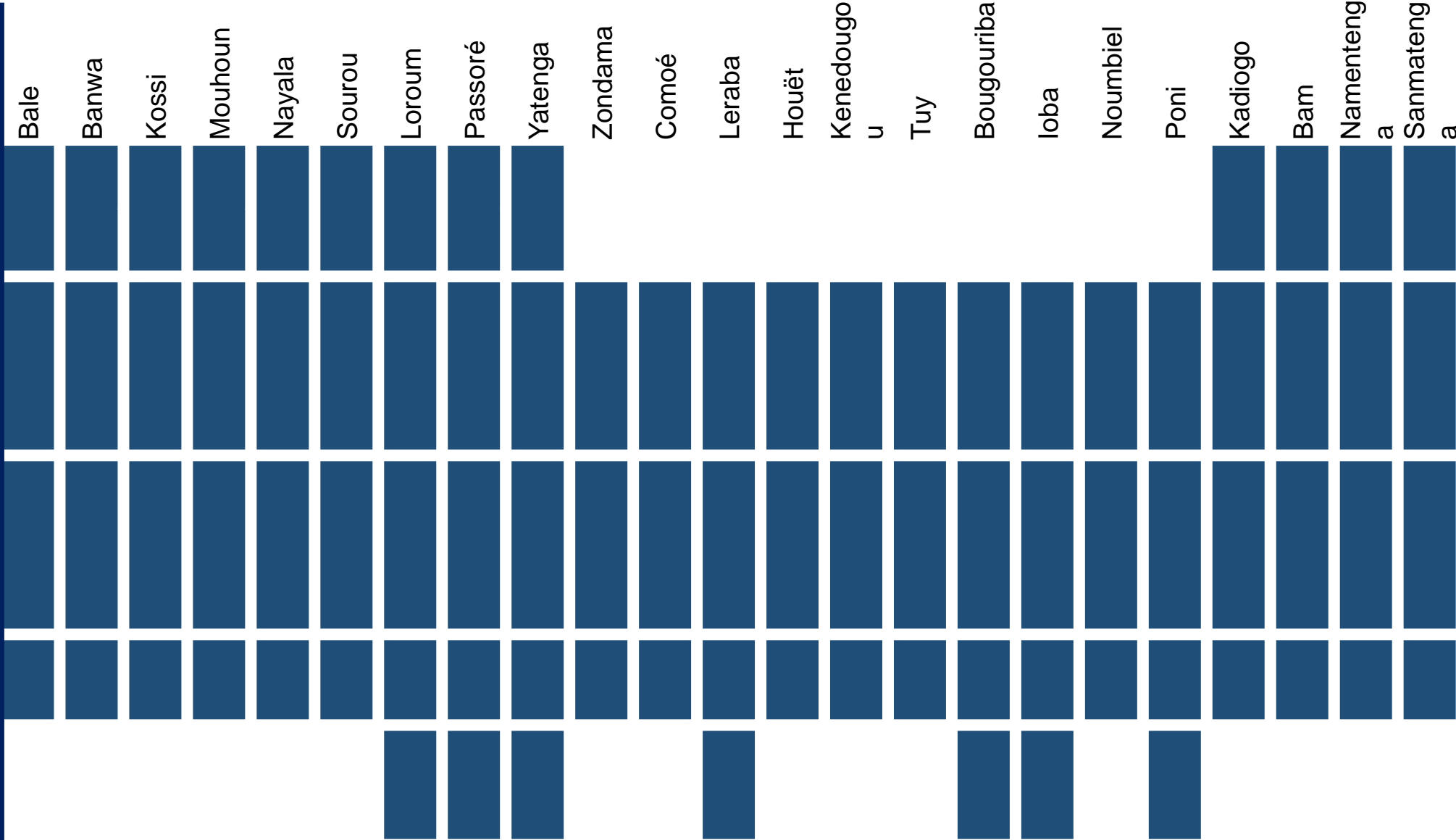
20/45

45/45

45/45

45/45

23/45







# Combien de provinces reçoivent chaque action? (7/10)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays

Nombre de régions mettant en œuvre l'action

**Actions clés**

	Burkina Faso	Bale	Banwa	Kossi	Mouhoun	Nayala	Sourou	Loroum	Passoré	Yatenga	Zondama	Comoé	Leraba	Houët	Kenedougou	Tuy	Bougouriba	Ioba	Noumbiel	Poni	Kadiogo	Bam	Namentenga	Sanmatenga		
<b>ANJE</b>	Promotion de l'allaitement optimal	45/45																								
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	45/45																								
<b>PCIMA</b>	Prise en charge de la malnutrition aiguë modérée	45/45																								
	Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère	45/45																								
	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	45/45																								

# Combien de provinces reçoivent chaque action? (8/10)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays

		Nombre de régions mettant en œuvre l'action																					
Actions clés		Ganzourgo	Kourweogo	Oubritenga	Boulgou	Koulpelogo	Kouritenga	Boulkiemdé	Sanguié	Sissili	Ziro	Bazega	Nahouri	Zoundweogo	Gnagna	Gourma	Komandjari	Kompienga	Tapoa	Oudalan	Seno	Soum	Yagha
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
PCIMA	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

# Combien de provinces reçoivent chaque action? (9/10)

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays

Nombre de régions mettant en œuvre l'action

## Actions clés

## SANTÉ

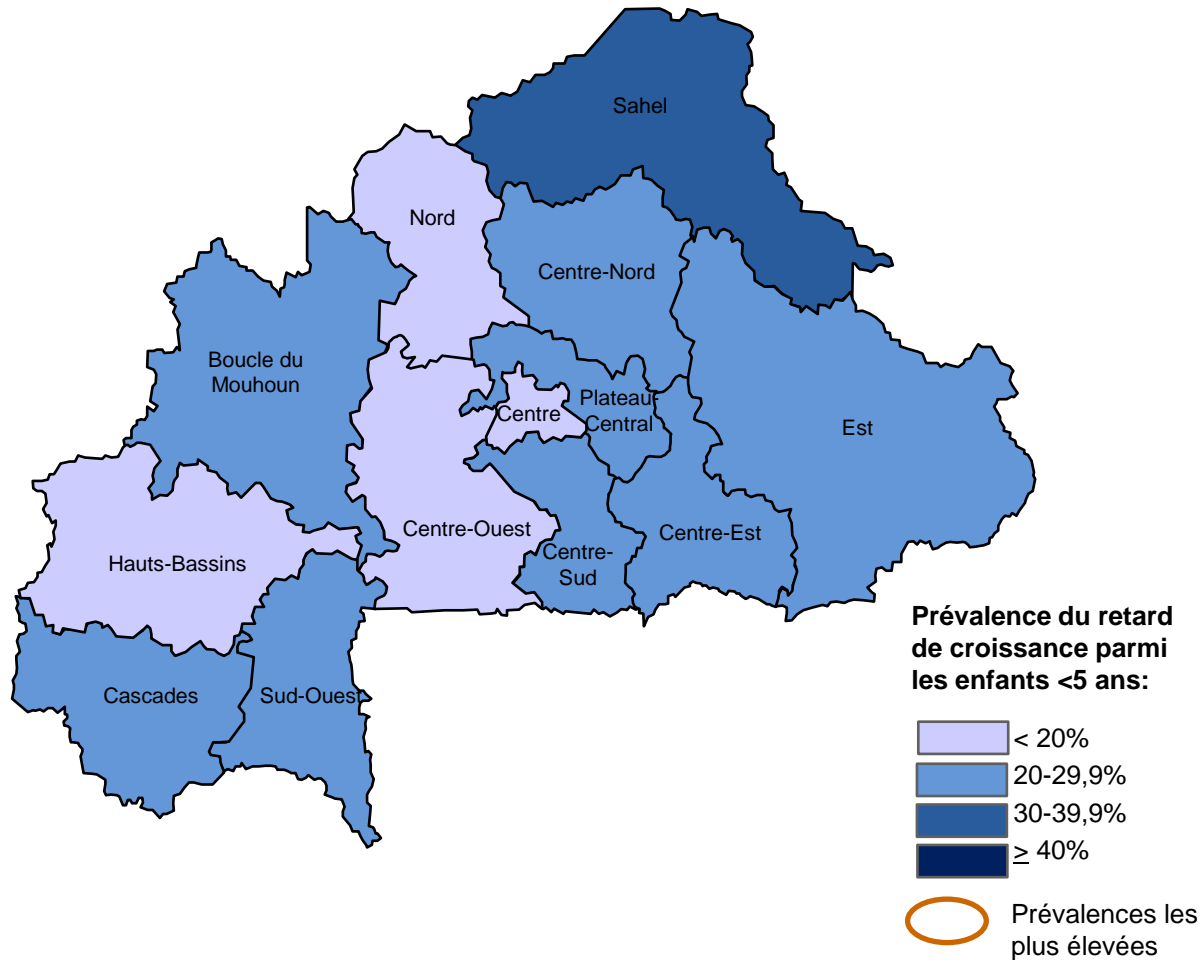
		Burkina Faso	Bale	Banwa	Kossi	Mouhoun	Nayala	Sourou	Loroum	Passoré	Yatenga	Zondama	Comoé	Leraba	Houët	Kenedougou	Tuy	Bougouriba	Ioba	Noumbiel	Poni	Kadiogo	Bam	Namentenga	Sanmatenga	
SANTÉ	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer	45/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	Consultation prénatale de qualité	45/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	30/45	■									■	■	■		■			■	■	■	■	■	■	■	
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois	45/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Traitement préventif intermittent (TPI)	45/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion de l'accouchement assisté	45/45	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion de la consultation nourrisson sain	30/45	■						■			■	■	■					■	■	■	■	■	■	■	



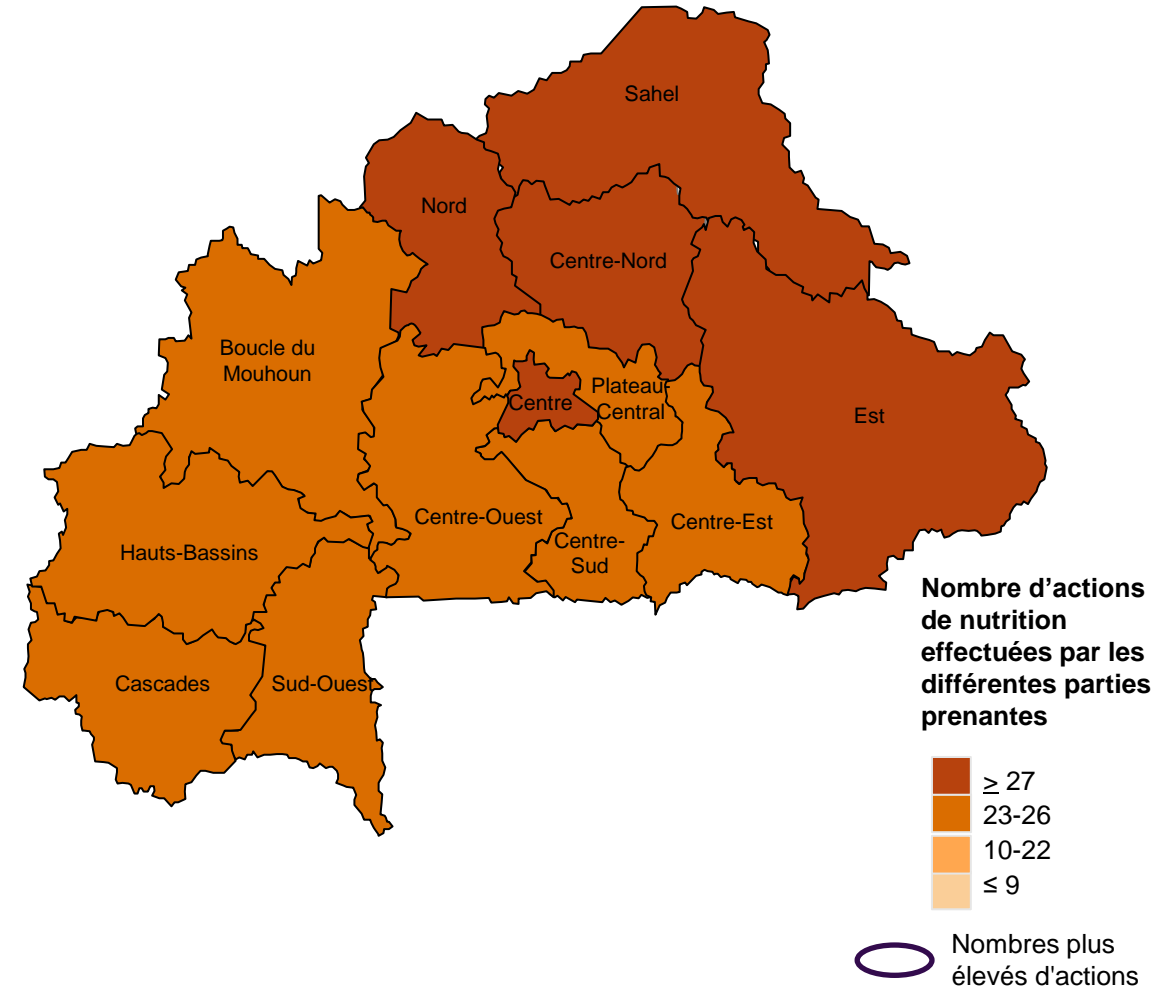
# Combien de régions reçoivent chaque action?

Les régions Centre, Est, Nord, Centre Nord, et Sahel reçoivent le plus grand nombre d'actions.

## Prévalences du retard de croissance



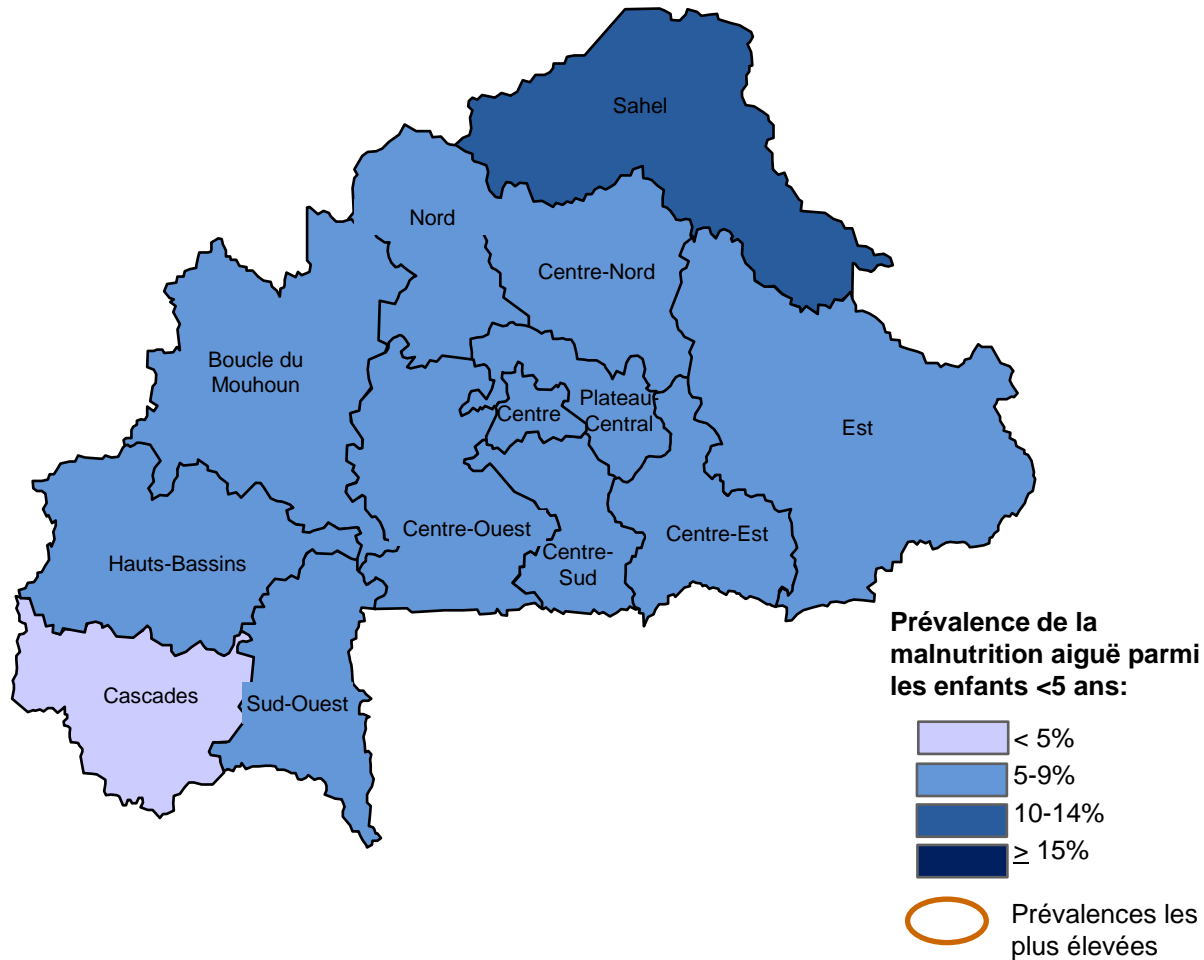
## Les efforts de nutrition sont-ils concentrés dans les zones géographiques appropriées?



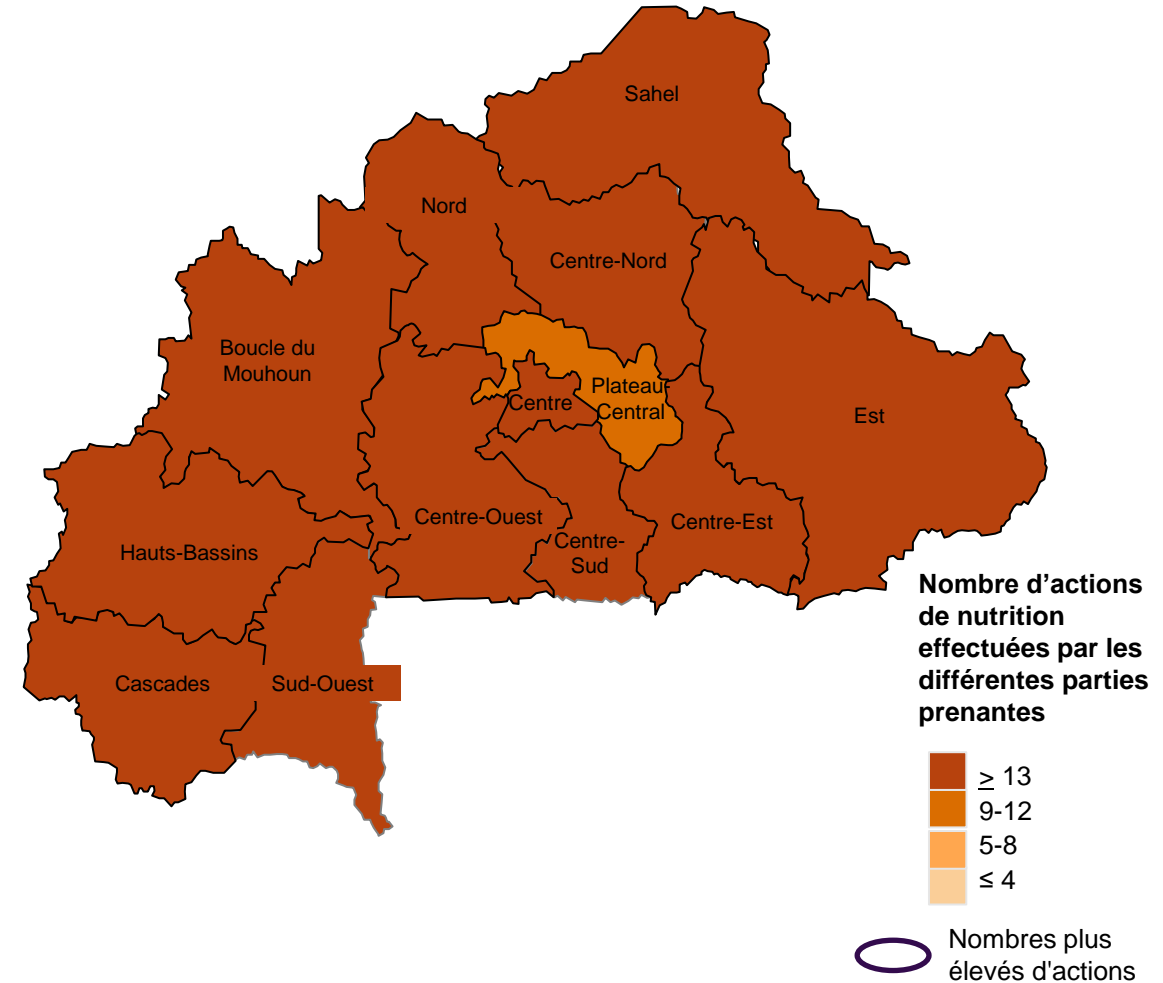
# Combien de régions reçoivent chaque action?

La région du Centre-Nord reçoit moins d'actions comparativement aux autres régions.

## Prévalences de la malnutrition aiguë



## Les efforts de lutte contre la malnutrition aiguë sont-ils concentrés dans les zones géographiques appropriées?



## 4. Utilisation des mécanismes de mise en œuvre

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (1/9)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		Activités génératrices de revenu	ASBC	Communauté	Appui conseil	Association	CREN	Ecoles primaires	Campagne de masse	Formation	Cantine scolaire	Cantines endogènes	GASPA	CVD	CSPS	Comité de gestion	Collectivités territoriales
WASH	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement																
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable																
	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon																

		Services techniques publics	Sensibilisations	Session de plaidoyer	Secteur Privé	Districts sanitaires	Démonstrations culinaires	Santé Maternelle et infantile	Organisation Non Gouvernementale	Ménage	supervisions	Visite à domicile	OBC	travaux d'intérêt commun	enquête de ciblage	Lavage des mains	Nombre total des MMO
WASH	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement																19
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable																16
	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon																12





# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (3/9)

55 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		PECMAS MAS en interne	Promo conso des PFNL	Communauté	Santé Maternelle et infantile	Démonstrations culinaires	Education Nutritionnelle	Enquête de ciblage des bénéficiaires	Formations	GASPA	Jardins nutritifs	Kit agricole	Kit élevage	Distribution gratuite de vivres	Comité de gestion	Distribution d'intrant nutritionnel	Dépistage malnutrition	Campagne de média	Nombre total des MMO		
<b>Sécurité alimentaire</b>	Distribution générale de vivres																			5	
	Développement du maraichage et des produits riches en nutriments																				10
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux																				11
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel																				4
	Vente de céréales à prix social																				1

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (4/9)

55 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		AGR	Appui conseil	Association	Cash transfert	Comité de ciblage des plaintes	COGES	Distribution de vivres	Enquêtes de ciblage	Formation	Kit agricole	Ménage	Partenariat	Sensibilisations	Nombre total des MMO
Protection sociale	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables														13

		Services techniques publics	Campagne de masse CSPS	Ecoles primaire	Clinique mobile	Cantine endogène	formation	Sensibilisations	Session de plaidoyer	Secteur Privé	Démonstrations culinaires	communauté	Visite à domicile	Communication interpersonnelle	Appui conseil	Comité de gestion	Appui en équipement et infrastructure	Appui au stockage des aliments	Éducation nutritionnelle	Nombre total des MMO
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école																			17
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel																			14
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire																			3



# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (6/9)

55 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		ASBC	Association	Campagne de masse	Campagne JVA +	Cash transfert	Clinique mobile	Communauté	CREN	CSPS	District sanitaire	Education nutritionnelle	Formations	GASPA	OBC	Promotion de la consommation des PFNL	Supervisions	VAD	
<b>PCIMA</b>	<b>Mobilisation Communautaire (JVA+, etc.)</b>																		
	<b>Prise en charge de la malnutrition aiguë modérée</b>																		
	<b>Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère</b>																		

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (7/9)

55 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		Appui conseil	ASBC	Association	Campagne de masse	Campagne JVA +	Campagne media	Clinique mobile	Communauté	PECMAM	PECMAS ambulatoire	CREN	CSPS	Démonstrations culinaires	Education Nutritionnelle	Formations	GASPA	OBCE	Visite à domicile	IEC/CCC	PECMAS en interne	Promotion consommation des PFNL	Sensibilisations	Supervisions	Nombre total des MMO	
PCIMA	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)																								18	
	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée																									18
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère																									17

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (8/9)

55 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		Activités génératrices de revenu	ASBC	Communauté	Appui conseil	Association	CREN	Ecoles primaires	Campagne de masse	Formation	Cantine scolaire	Cantines endogènes	GASPA	CSPS	Comité de gestion	Collectivités territoriales
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal															
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant															

		Services techniques publics	Sensibilisations	Session de plaidoyer	Secteur Privé	Districts sanitaires	Démonstrations culinaires	Santé Maternelle et infantile	Organisation Non Gouvernementale	Ménage	Lavage des mains	Nombre total des MMO
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal											5
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant											8

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (9/9)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés. En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.

		Activités génératrices de revenu	Agent de santé à base communautaire	Organisation à base communautaire	Districts sanitaires	Formations	Communauté	Association	CREN	Campagne JVA +	Campagne de masse	Campagne media	Cantine scolaire	Enquête de ciblage des bénéficiaires	Supervision	Visite à Domicile	GASPA	Ecoles primaires	Sensibilisation	Cash transfert	CSPS	Clinique mobile	Santé maternelle et infantile	Collectivités territoriales	Nombre total des MMO	
		Micronutriments	Déparasitage de masse																							
Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments																										8
Supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes et des enfants d'âge scolaire																										8
Supplémentation en vitamine A																										8



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

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (1/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.

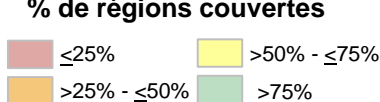
**% de régions couvertes**  
 ≤25%     >50% - ≤75%  
 >25% - ≤50%     >75%

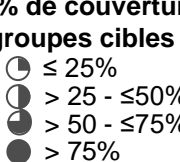
**% de couverture des groupes cibles**  
 ≤ 25%    **n.d.** Données non disponibles  
 > 25 - ≤50%  
 > 50 - ≤75%  
 > 75%

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
<b>ANJE</b>	Promotion de l'allaitement optimal	13/13	Femmes enceintes		Formations, Supervisions, CREN, Visite à domicile, Organisation à base communautaire, Santé Maternelle et infantile, Campagne media, Education Nutritionnelle, Sensibilisations, Association, CSPS, GASPA, ASBC, Association, Démonstrations culinaires, Supervisions, OBC.
		12/13	Mères d'enfants de moins de 6 mois		ASBC, Sensibilisations, Communauté, GASPA
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	13/13	Mères d'enfants de 6 à 23 mois		Formations, Supervisions, GASPA, District sanitaire, Santé Maternelle et infantile, CREN, CSPS, Visite à domicile, Organisation à base communautaire, Campagne media, Education Nutritionnelle, ASBC, Association, Sensibilisations, Démonstrations culinaire, OBC.
		12/13	ASBC		Formations, Supervisions, District sanitaire, Santé Maternelle et infantile, Education nutritionnelle, ASBC, Association, Sensibilisations, GASPA, CREN, Campagne media, Jardins nutritifs, Démonstrations culinaire, Visite à domicile, Appui conseil, Communauté, CSPS.
<b>Micronutriments</b>	Déparasitage de masse	13/13	Enfants de 12-59 mois		Formations, Supervisions, Campagne JVA +, Campagne de masse, Districts sanitaires, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Visite à domicile, ASBC, GASPA, Sensibilisations
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments	6/13	Enfants âgés de 6 à 23 mois		Sensibilisations, Cash transfert, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Communauté, CREN, Organisation à base communautaire, ASBC, GASPA
	Supplémentation en fer/acide folique	13/13	Femmes enceintes		Formations, Supervisions, Districts sanitaires, Santé maternelle et infantile, Cash transfert, Sensibilisations
		13/13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)		Campagne de masse, CSPS, Ecoles primaires,
	Supplémentation en vitamine A	13/13	Enfants de 6-59 mois		Formations, supervisions, Campagne JVA +, Ecoles primaires, Cash transfert, Sensibilisations






# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (2/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.

**% de régions couvertes**  


**% de couverture des groupes cibles**  


n.d. Données non disponibles

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes *	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Eau, assainissement et hygiène	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement	13/13	Ecoles primaires		collectivités territoriales, communauté, ménages, secteur privé, supervisions, sensibilisations, écoles primaires, services techniques publics, district sanitaire, ONG, OBC, formations, ASBC, associations, campagne de masse, session de plaidoyer, comité de gestion, travaux d'intérêt commun, lavage de mains.
		13/13	Ménages		campagne de masse, appui conseil, sensibilisations, communauté, secteur privé, ménages, écoles primaires, formations, enquête de ciblage des bénéficiaires, travaux d'intérêt commun, ONG, district sanitaire, enquête de ciblage des bénéficiaires, lavage de mains.
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable	13/13	Ecoles primaires		collectivités territoriales, communauté, sensibilisations, comité de gestion, écoles primaires, supervisions, formations, secteur privé, services techniques publics, CVD, ONG, districts sanitaires, appui conseil, AGR, ménages, travaux d'intérêt commun.
			Ménages		
	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon	13/13	Ecoles primaires		sensibilisations, écoles primaires, communauté, comité de gestion, formations, associations, campagne de masse, district sanitaire, ASBC, visite à domicile, appui conseil.
		13/13	CSPS		ASBC, campagne de masse, communauté, sensibilisations, écoles primaires, communauté, visite à domicile, district sanitaire, campagne de masse, dotation, appui conseil, association.

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (3/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.

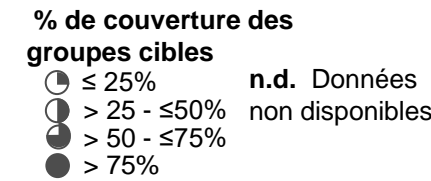
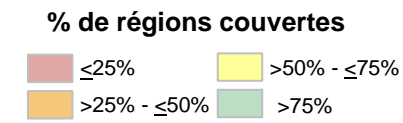
**% de régions couvertes**  
 ≤25%     >50% - ≤75%  
 >25% - ≤50%     >75%









**% de couverture des groupes cibles**  
 ≤ 25%    n.d. Données non disponibles  
 > 25 - ≤50%  
 > 50 - ≤75%  
 > 75%

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes *	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école	13/13	Population féminine âgée de 11 ans		Ecoles primaires, Cantine scolaire, Association, Session de plaidoyer, Communauté, Comité de Gestion, Appui conseil, Sensibilisations, Visite à domicile, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Communication Interpersonnelle, Formation
		13/13	Population féminine âgée de 15 ans		Ecoles primaires, Cantine scolaire, Association, Session de plaidoyer, Communauté, Comité de Gestion, Appui conseil, Sensibilisations, Visite à domicile, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Communication Interpersonnelle, Formation
		13/13	Population féminine âgée de 18 ans		Ecoles primaires, Cantine scolaire, Association, Session de plaidoyer, Communauté, Comité de Gestion, Appui conseil, Sensibilisations, Visite à domicile, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Communication Interpersonnelle, Formation
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel	13/13	Elèves du primaire		Cantine scolaire, Cantines endogènes, Appui en outils de gestion, Formations, Comité de Gestion, Appui en équipements et outils de gestion et de suivi, Appui au stockage des aliments, Appui en outils de gestion et de suivi, Education Nutritionnelle, Appui en équipements et infrastructures
		13/13	Ecoles primaires		Cantine scolaire, Cantines endogènes, Appui en outils de gestion, Formations, Comité de Gestion, Appui en équipements et outils de gestion et de suivi, Appui au stockage des aliments, Appui en outils de gestion et de suivi, Education Nutritionnelle, Appui en équipements et infrastructures
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire	13/13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans) déparasités		Ecoles primaires, Campagne de masse, CSPS
		13/13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans) supplémentés en vitamine A		Ecoles primaires, Campagne de masse, CSPS

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (4/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
<b>PCIMA</b>	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	13/13	Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAM		ASBC, CSPS, Formations, Supervisions, Visite à domicile, Education Nutritionnelle, Campagne de masse, ASBC, Campagne JVA +, Sensibilisations, Association, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques, Communauté, Cash transfert, Association, Clinique mobile, SBC, Cash transfert, Organisation à base communautaire, Promotion de la consommation des PFNL, Association
		13/13	Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAS		ASBC, CSPS, Formations, Supervisions, Visite à domicile, Education Nutritionnelle, Campagne de masse, ASBC, Campagne JVA +, Sensibilisations, Association, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques, Communauté, Cash transfert, Association, Clinique mobile, SBC, Cash transfert, Organisation à base communautaire, Promotion de la consommation des PFNL, Association
	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	13/13	Couverture Enfants 6-59 mois MAM		Appui conseil, Appui conseil, Démonstrations culinaires, ASBC, Associations, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, CREN, CSPS, Démonstrations culinaires, Districts sanitaires, Education nutritionnelle, Formations, GASPA, IEC/CCC, Prise en charge des enfants MAM, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Prise en charge des enfants MAS en interne, Sensibilisations, Supervisions
		13/13	Performance Enfants 6-59 mois MAM		Appui conseil, Appui conseil, Démonstrations culinaires, ASBC, Associations, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, CREN, CSPS, Démonstrations culinaires, Districts sanitaires, Education nutritionnelle, Formations, GASPA, IEC/CCC, Prise en charge des enfants MAM, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Prise en charge des enfants MAS en interne, Sensibilisations, Supervisions
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère	13/13	Couverture Enfants 6-59 mois MAS		Appui conseil, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, CREN, CSPS, Démonstrations culinaires, Educations nutritionnelle, Formations, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Prise en charge des enfants MAS en interne, Sensibilisations, Supervisions
		13/13	Performance Enfants 6-59 mois MAS		Appui conseil, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, CREN, CSPS, Démonstrations culinaires, Educations nutritionnelle, Formations, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Prise en charge des enfants MAS en interne, Sensibilisations, Supervisions
Protection sociale	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables	7/13	Ménages en insécurité alimentaire		Appui conseil, AGR, Association, Comité de ciblage des plaintes, Comité de gestion, Distributions et sensibilisations, ciblage des bénéficiaires, Formations, Kit agricole, Ménage, Sensibilisations
		7/13	PDI		Appui conseil, AGR, Association, Comité de ciblage des plaintes, Comité de gestion, Distributions et sensibilisations, ciblage des bénéficiaires, Formations, Kit agricole, Ménage, Sensibilisations

# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (5/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.

**% de régions couvertes**  
■ ≤25%    ■ >25% - ≤50%  
■ >50% - ≤75%    ■ >75%

**% de couverture des groupes cibles**  
● ≤ 25%    n.d. Données non disponibles  
◐ > 25 - ≤50%  
◑ > 50 - ≤75%  
● > 75%

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
<b>Santé</b>	Consultation prénatale de qualité	13/13	Femmes en âge de procréer	●	Districts sanitaires, CSPS, Santé Maternelle et infantile, CREN, Formations, Sensibilisations, GASPA, Clinique mobile, Visite à domicile, Enquête de ciblage des bénéficiaires, DS, Supervisions, ASBC.
	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer	13/13	Femmes en âge de procréer	◑	Structures sanitaires privées, CSPS, Campagne de masse, santé Maternelle et infantile (SMI), Clinique mobile, Formations, Supervisions, OBC, Districts sanitaires, ASBC, Communauté, Visite à domicile, Sensibilisations.
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	13/13	Enfants 0-59 mois	◑	ASBC, Clinique mobile, Appui conseil, Districts sanitaires, Santé Maternelle et infantile, CSPS, Supervisions, Santé, CREN, Clinique mobile Communauté, Associations.
	Promotion de l'accouchement assisté	4/13	Femmes vues en CPN	●	Structures sanitaires privées, Education Nutritionnelle, CSPS, ASBC, Formations, Districts sanitaires, Santé Maternelle et infantile, Supervisions, Formations, Appui conseil, Communication Interpersonnelle, Clinique mobile.
	Promotion de la consultation nourrisson sain	13/13	Enfants de 0 à 23 vus en CNS	◑	ASBC, Campagne de masse, Districts sanitaires, Santé Maternelle et infantile, CSPS, Supervisions, Sensibilisations, Visite à domicile, Clinique mobile, GASPA, Education Nutritionnelle.
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois	13/13	Enfants de 0 à 59 mois	◑	Campagne de masse, Supervisions, CSPS
	Traitement préventif intermittent (TPI)	13/13	Enfants de 3 à 59 mois	◑	Campagne de masse, Supervisions, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Visite à domicile,
	Traitement préventif intermittent (TPI)	13/13	Femmes enceintes	●	CSPS, Districts sanitaires, Santé Maternelle et infantile, Supervisions, Formations,

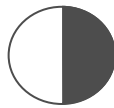






# Présentation des interventions, groupes cibles et mécanismes de mise en œuvre (6/6)

Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.

**% de régions couvertes**  
 ≤25%     >50% - ≤75%  
 >25% - ≤50%     >75%

**% de couverture des groupes cibles**  
 ≤ 25%    n.d. Données non disponibles  
 > 25 - ≤50%  
 > 50 - ≤75%  
 > 75%

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes*	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Sécurité alimentaire	Distribution Générale des Vivres	13/13	PDI		Campagne de masse, Appui conseil, Association, Ménage, Appui au stockage des aliments, Communauté, Prise en charge des enfants MAM, Ecoles primaires, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Sensibilisations, Comité de gestion, Organisation à base communautaire, Comité, Services techniques public gestion, Activités génératrices de revenu, Distribution, Collectivités territoriales, Distribution gratuites de vivre, Organisation Non Gouvernementale
	Développement du maraichage et des produits riches en nutriments	12/13	Ménages agricoles		Jardins nutritifs, Activités génératrices de revenus, Kit agricole, Supervisions, Appui conseils, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Secteur Privé, Collectivités territoriales, Session de plaidoyer, Kit élevage, Comité de Gestion, Ménage, Organisation à base communautaire, Appui au stockage des aliments, Communauté, formation des bénéficiaires, sensibilisation des bénéficiaires, Démonstrations culinaires, Education nutritionnelle, Organisation non gouvernementale, Journées Thématiques, Promotion de la consommation des PFNL
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux	13/13	Mères d'enfants âgés de 6 – 23 mois		Campagne de masse, Appui conseil, Démonstrations culinaires, Sensibilisations, Education nutritionnelle, GASPA, CREN, Campagne de media, CSPS, Communauté, ASBC, Distribution d'intrant nutritionnel et dépistage de la malnutrition, Organisation à base communautaire, Prise en charge des enfants MAM, Organisation non gouvernementale, Ménage, Formations, Appui au stockage des aliments
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel	11/13	PDI		Activités génératrices de revenu, Appui conseil, Association, Ménage, Formations, Kit élevage, Appui au stockage des aliments, Communauté, Organisation à base communautaire
	Vente de céréales à prix social	8/13	Population totale		Vente de céréales à prix social, Vente de céréales à prix subventionné, Collectivités territoriales, Organisation à base communautaire, Supervisions, Enquête de ciblage des bénéficiaires, services techniques public, session de plaidoyer, Comité villageois de Développement (CVD)

## 6. Résultats par actions clés de nutrition

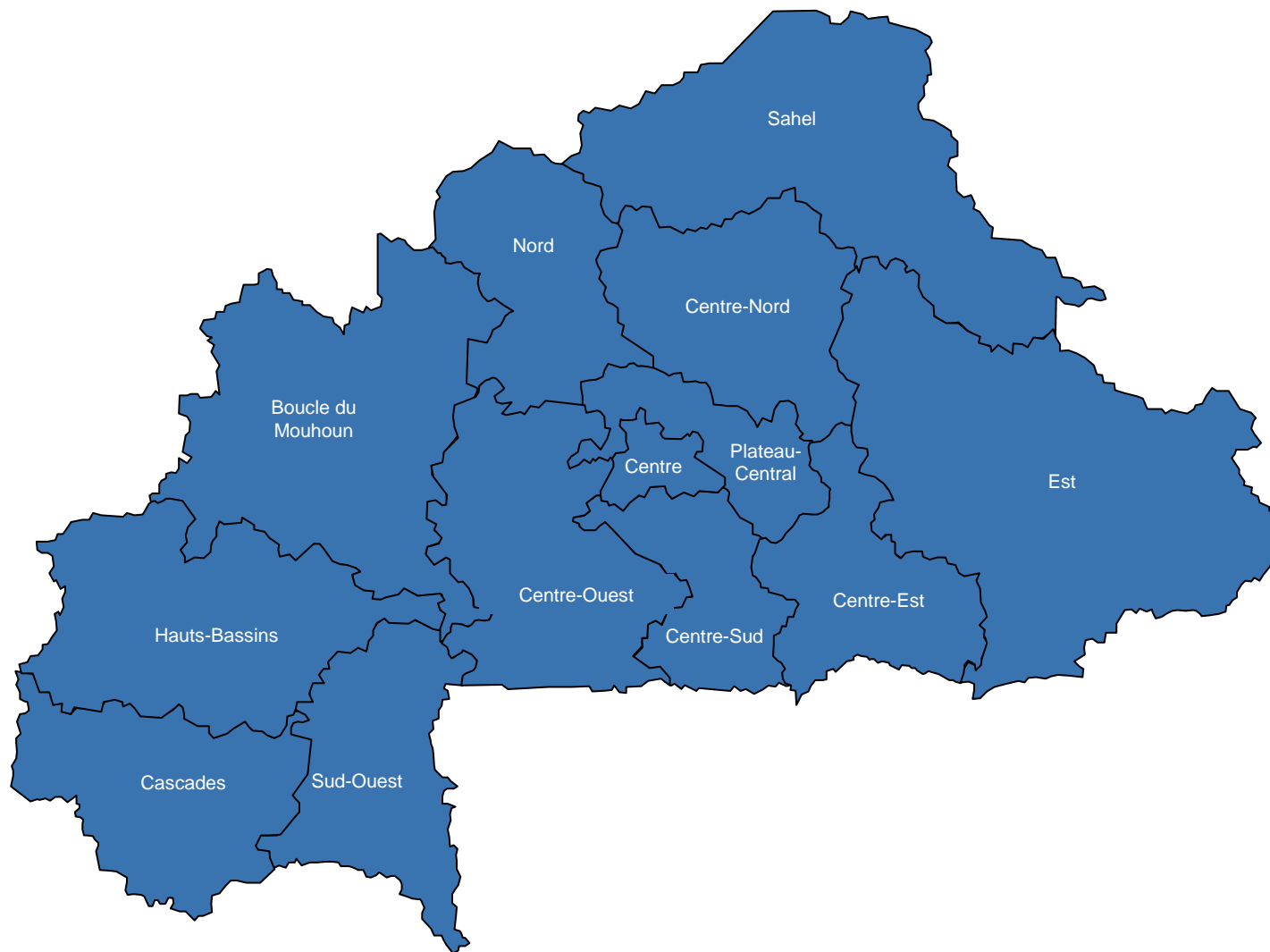


## 6.1 Alimentation des Nourrissons et Jeunes Enfants

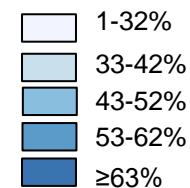
# Quelle est la situation des nourrissons et jeunes enfants par région?

Sud-Ouest, Centre-Nord et Nord montrent les taux d'allaitement exclusif les plus élevés.

La répartition géographique d'allaitement exclusif



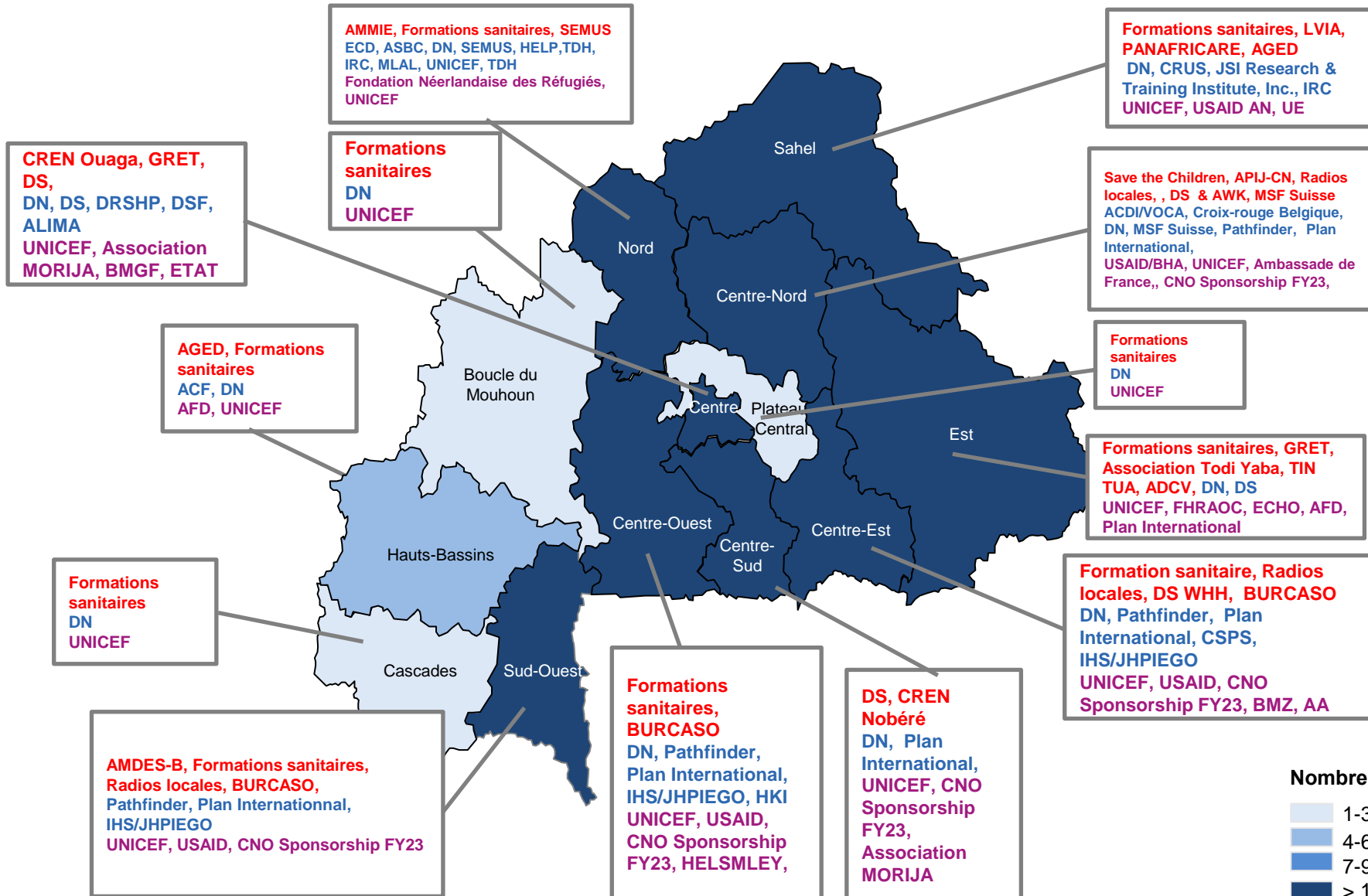
**Pourcentage d'allaitement exclusif chez les 0-6 mois**



# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de l'allaitement optimal

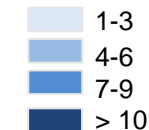
Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 25 exécutants

## Couverture de population



Régions	Pourcentage de mères d'enfants de moins de 6 mois présentent au GASPA	Pourcentage de CSPS organisant la semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel	Pourcentage de femmes enceintes présentes au GASPA
Boucle du Mouhoun	84,7	0,0	81,4
Cascades	84,9	0,0	85,3
Centre	95,9	0,0	89,9
Centre Est	85,5	0,0	87,0
Centre Nord	85,2	0,0	87,1
Centre Ouest	84,5	0,0	83,9
Centre Sud	77,9	0,0	77,8
Est	90,4	0,0	90,6
Hauts Bassins	74,3	0,0	83,1
Nord	91,6	0,0	91,3
Plateau Central	84,3	0,0	83,9
Sahel	87,3	0,0	88,8
Sud Ouest	82,4	0,0	82,4
National	86,5	0,0	86,1

Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant

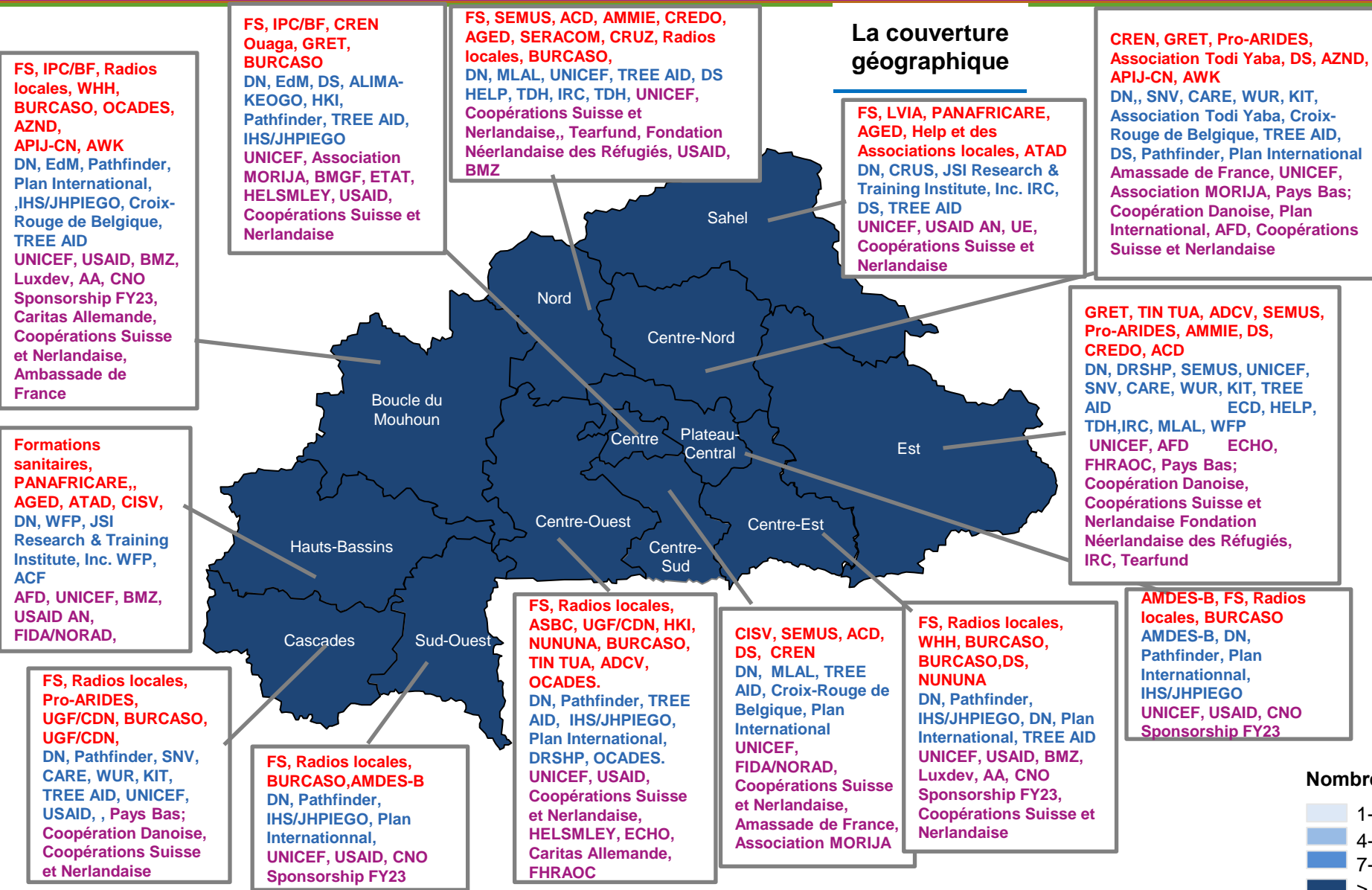


# Quels sont les intervenants appuyant la promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 38 exécutants



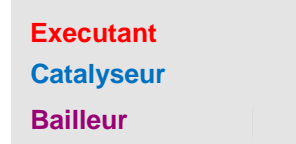
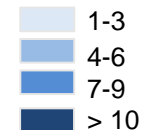
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de séance d'IEC réalisé par les ASBC sur l'ANJE	Taux de présence des mères d'enfants de 6 à 23 mois au GASPA
Boucle du Mouhoun	51,8	84,6
Cascades	94,8	86,3
Centre	60,8	96,0
Centre Est	27,0	83,2
Centre Nord	74,1	90,2
Centre Ouest	82,5	83,3
Centre Sud	73,5	75,6
Est	85,8	91,9
Hauts Bassins	100,0	83,5
Nord	83,2	91,8
Plateau Central	61,1	83,0
Sahel	92,9	88,5
Sud Ouest	86,8	81,6
National	71,0	86,7

Nombre d'intervenants    Rôle de l'intervenant



## 6.2 Eau, assainissement et hygiène

# Quels sont les intervenants appuyant la amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement. Cette action est menée par le ministère en charge de l'eau, ministère en charge de l'éducation nationale et le ministère de la Santé, et est soutenu par 50 exécutants

## La couverture géographique

DGESS, MOD, Communes, SOS Jeunesse et Défis, AMUS, DREA, SNV, GRET, Helvetas, Association chant de femme, DRC, Tearfund, TANAGER, WaterAid, DGAEUE, DRC, NCA, DAMSSE, SOS Sahel Burkina, TDH ETAT, MFA, UNICEF, DANIDA, BM, FHRAOC, AFD, BMGF, BHA, ADA Christian Aid

DGESS, MOD, SOSSI Communes, DREA, ACTED, GRET, CRS, GEIS, ACF DGAEUE, GRET, DAMSSE ETAT, AFD, BM

DGESS, MOD, Communes, DREA, CRS DAMSSE, DREA, DGAEUE ETAT, DANIDA, BM, UNICEF

AMREF, ASMADE, DGESS, MOD, Communes, DREA, PI, APS, GRET, Croix rouge, CBDF TANAGER, DGAEUE, AMREF, DAMSSE ETAT, UNICEF, AFD, BMGF

GRAD-A, Helvetas, AZPF, SI, FNGN, IRC DAMSSE, DGAEUE, EVI-BF, DPS, SI, AVM, DRC, FNGN UNICEF, DANIDA, ETAT, Coopération suédoise, Association Paspanga Suisse, FRAHOC, BHA, UE, CDCS

MOD, Communes, OXFAM, OCADES, UFC, ADC/PDE, HELP, DREA, AGED, FDC, SI, SI DAMSSE, DGAEUE, FCD, Pathfinder, ACF, DRC, ATAD, MSF Suisse Etat, UNICEF, UE, Misereor / KZE, WFP, Régis-ER, FHRAOC, USAID, ECHO, AEAP, Communauté d'Agglomération Béthune-Bray Artois Lys Romane, BHA, FHRAOC, GFFO

DGESS, MOD Communes, EVI-BF, Association Song Taaba, Sid la Tiim du Ganzourgou, DREA, EAU VIVE, Helvetas, Croix rouge, TDH, CRS, Cooperation Nouvelle Aquitaine, ENABEL, ADDREA, OCED, AVM DAMSSE, DGAEUE EVI-BF, AVM, ETAT, UNICEF, DANIDA, UE, CB

DGESS, MOD, Communes, ATT, PI, Association Todi Yaba, DREA, Helvetas, SOS Jeunesse et Défi, RESONUT, GRET, Tin Tua, ADCV, EdM Pathfinder, ACF, DGAEUE, DRSH, DRA Humanitaire, NCA, DAMSSE, EdM Etat, USAID, UNICEF, DANIDA, FHRAOC, AMC, Pays Bas, AFD

OCADES, DGESS, MOD, Communes, PI, ATAD, EDM/SUISSE, FDC, OCADES, Save the Children, DRC, GASCODE, SI, ADSN, OXFAM CRS, DAMSSE, PI, Pathfinder, ACF, ACDI/VOCA, SI, WHH, Cluster WASH, GRET, ATAD, DREA USDA, Etat, MNFA, USAID, FHRAOC, USAID/BHA, FNUAP, Starfund, Affaire étrangère allemande, Christian Aid, BHA, AFD, GFFO

DGESS, MOD, Communes, Programme EAD, SOS villages d'Enfants, AMUS DREA DAMSSE, WaterAid, DGAEUE

CEB, WaterAid, CERTIS, Association chant de femme DAMSSE, WaterAid, TANAGER Etat, UNICEF, WaterAid, BMGF

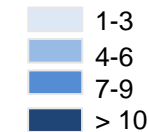
DREA, Helvetas, Association Todi Yaba, DGESS, MOD, Communes, Andal&Pinal DAMSSE, DGAEUE, GRET, ETAT, DANIDA, EdM, ECW, AFD, PI

DGESS, MOD, Communes, DREA, PI, Croix rouge, OCADES, Association NOBIEL, AMDES-B, DAMSSE, DGAEUE, AMDES-B Etat, BM, Unicef, DANIDA, AMZ-BMZ,

## Couverture de population

Régions	Proportion d'écoles primaires dotées de latrines	Proportion de ménages ayant accès à un ouvrage d'assainissement
Boucle du Mouhoun	83,0	1,9
Cascades	84,5	0,4
Centre	95,3	16,7
Centre Est	84,2	1,2
Centre Nord	78,8	2,4
Centre Ouest	86,1	4,2
Centre Sud	85,1	0,7
Est	81,8	5,0
Hauts Bassins	78,7	0,3
Nord	60,2	4,0
Plateau Central	83,3	5,0
Sahel	80,0	1,2
Sud Ouest	77,2	0,5
National	82,2	4,9

### Nombre d'intervenants Role de l'intervenant



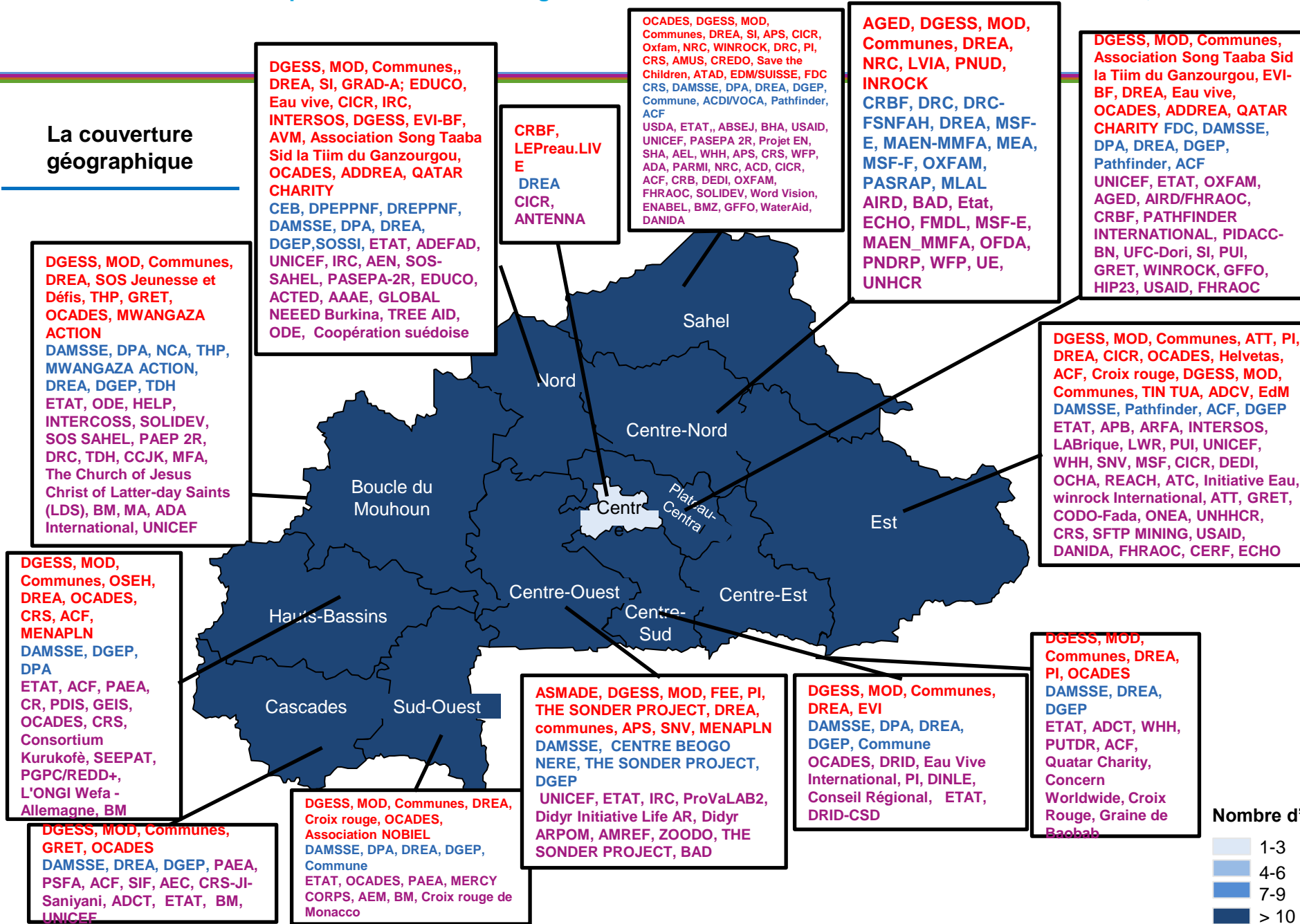
Executant  
Catalyseur  
Bailleur



# Quels sont les intervenants appuyant la amélioration de l'accès aux sources d'eau potable

Cette action est menée par le ministère en charge de l'eau et l'assainissement et de l'éducation nationale, et est soutenu par 55 exécutants

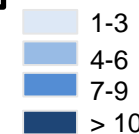
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de ménages utilisant une source améliorée d'eau potable	Pourcentage d'écoles primaires dotées de point d'eau potable
Boucle du Mouhoun	0,4	78,3
Cascades	0,0	63,6
Centre	0,0	82,5
Centre Est	0,0	79,8
Centre Nord	0,0	76,2
Centre Ouest	0,0	75,8
Centre Sud	0,0	78,5
Est	0,0	79,3
Hauts Bassins	0,0	74,3
Nord	0,1	55,1
Plateau Central	0,0	72,4
Sahel	0,0	69,0
Sud-Ouest	0,0	76,9
National	0,0	74,6

### Nombre d'intervenants



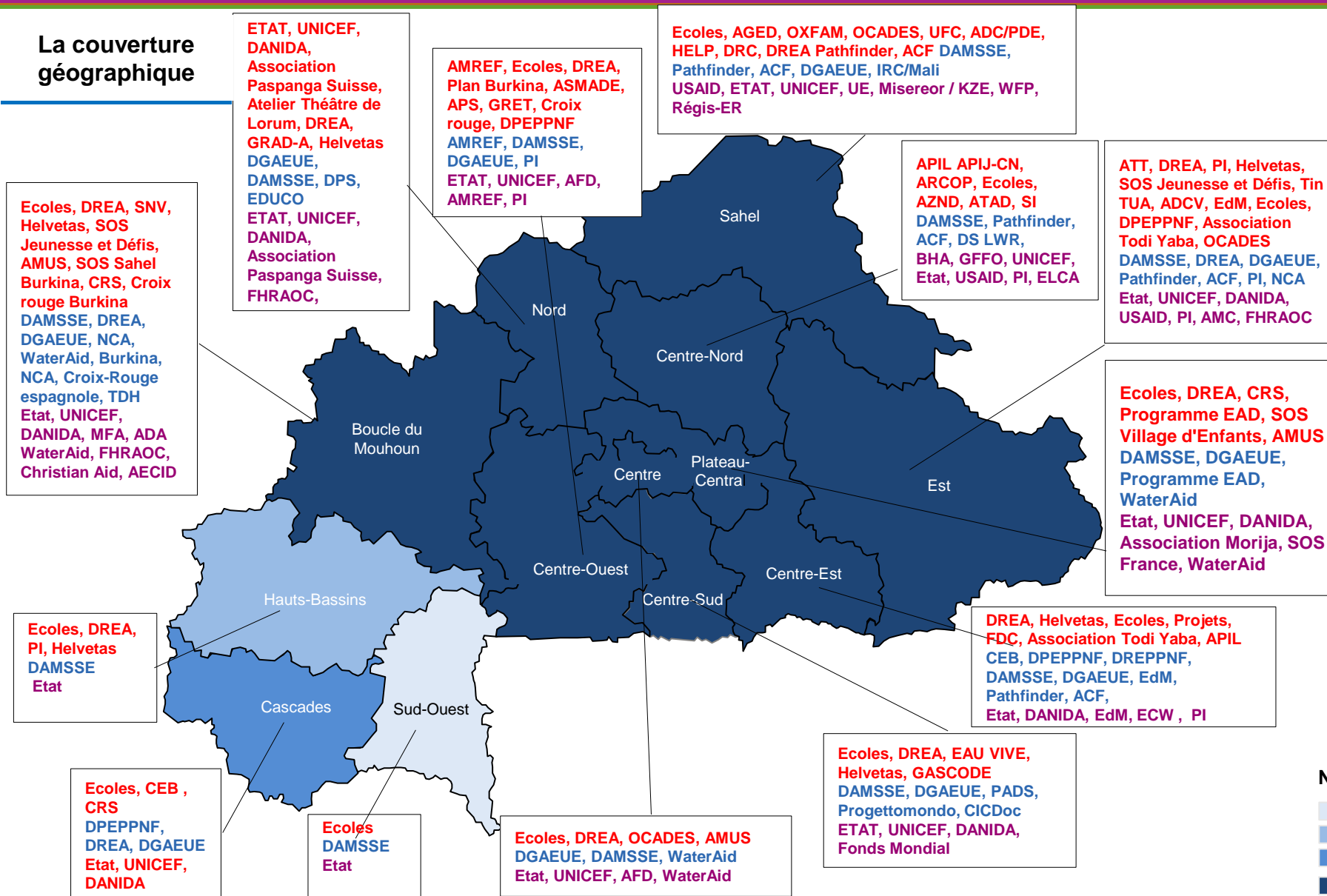
### Role de l'intervenant

Executant  
Catalyseur  
Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon

Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale, et est soutenu par 37 exécutants

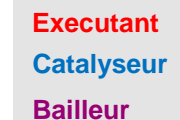
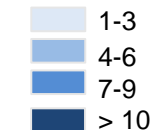
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de CSPS disposant de latrines avec un dispositif de lavage des mains	Pourcentage de CREN disposant de latrines avec un dispositif de lavage des mains et de source d'eau potable	Pourcentage des écoles primaires dans lesquelles des dispositifs de lavage des mains ont été installés
Boucle du Mouhoun	41,7	96,3	76,7
Cascades	81,1	0,0	100,0
Centre	0,7	0,0	77,9
Centre Est	86,0	0,0	94,7
Centre Nord	7,3	0,0	68,1
Centre Ouest	46,0	0,0	100,0
Centre Sud	91,0	0,0	80,9
Est	74,9	0,0	91,4
Hauts Bassins	0,0	0,0	43,3
Nord	67,6	0,0	62,6
Plateau Central	82,1	0,0	97,6
Sahel	100,0	0,0	96,0
Sud Ouest	0,0	0,0	43,1
National	55,2	40,6	76,4

### Nombre d'intervenants Role de l'intervenant





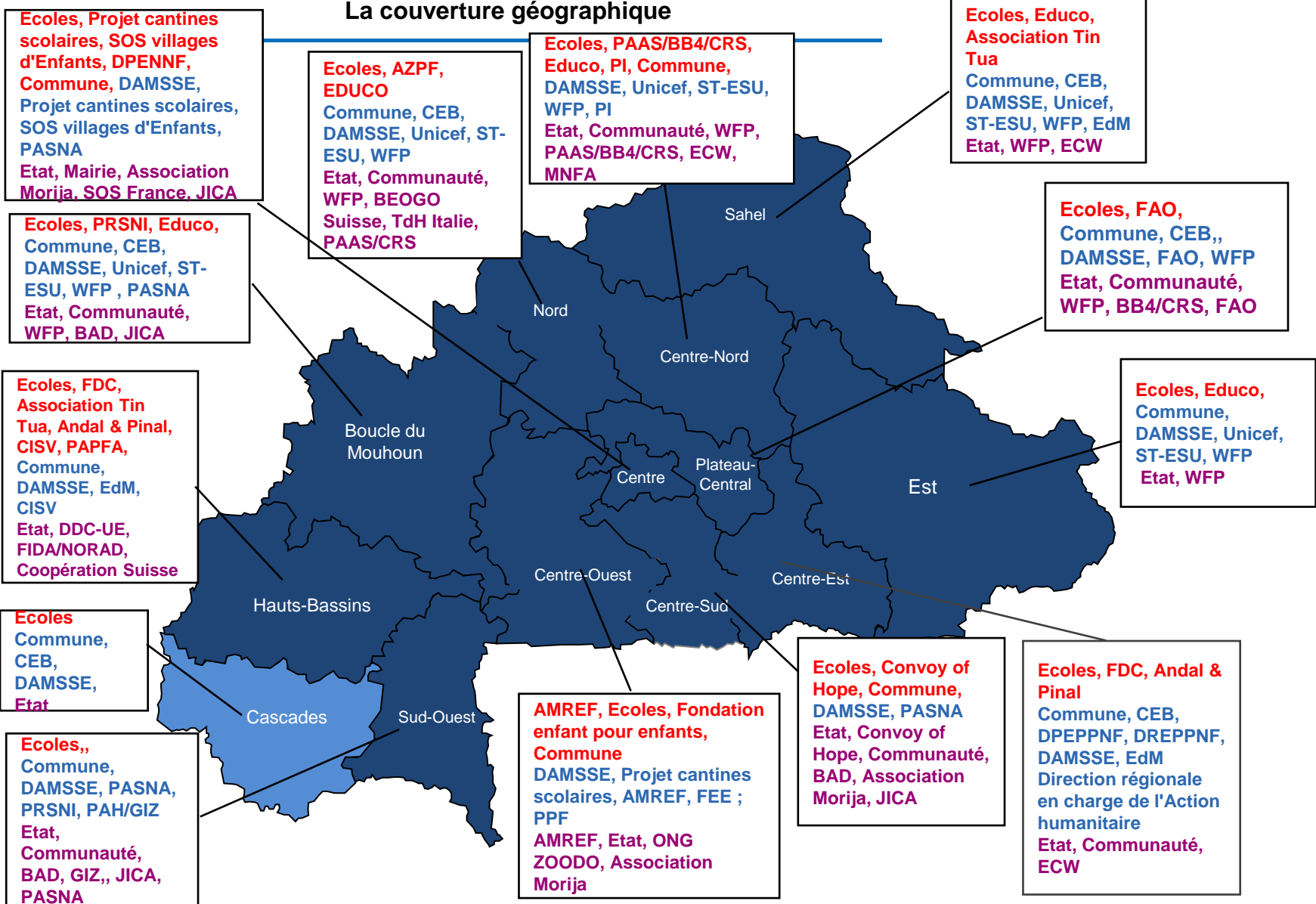
## 6.3 Education

# Quels sont les intervenants appuyant la promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel



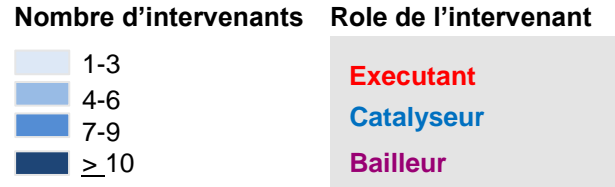
Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale, et est soutenu par 15 exécutants

## La couverture géographique



## Couverture de population

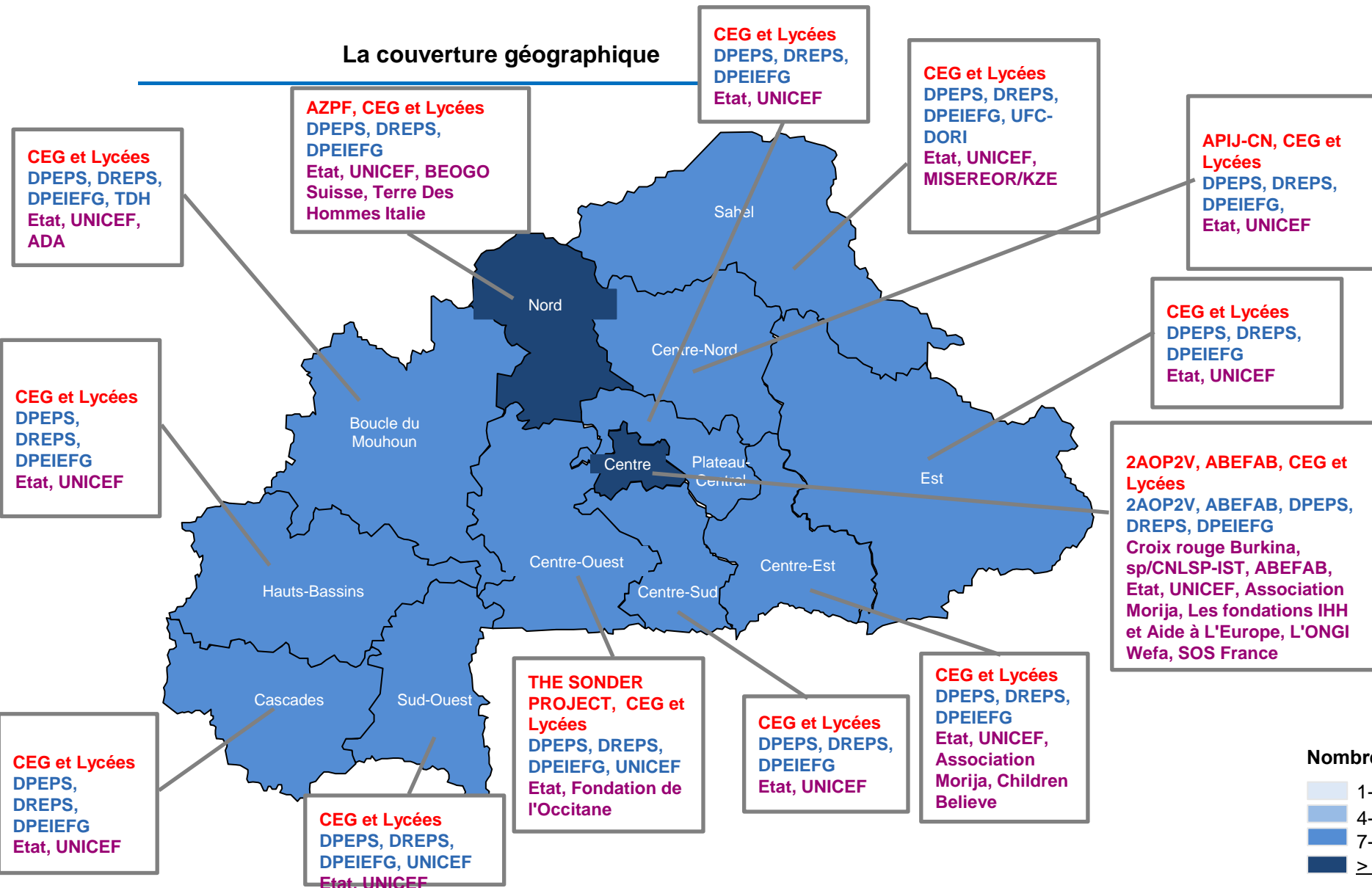
Régions	Pourcentage d'écoles primaires dotées d'une cantine scolaire	Pourcentage d'écoles dotées de cantine andogène	Pourcentage d'écoles primaires disposant de jardins scolaires	Pourcentage d'écoles dotées de cantine qui couvre au moins 5 mois
Boucle du Mouhoun	95,9	14,0	10,8	48,2
Cascades	92,5	13,3	9,6	0,0
Centre	49,7	7,7	6,9	0,1
Centre Est	89,7	17,6	14,7	26,3
Centre Nord	82,5	42,7	18,7	100,0
Centre Ouest	92,8	22,4	16,9	1,0
Centre Sud	85,8	19,7	15,3	6,7
Est	90,4	20,7	17,5	45,8
Hauts Bassins	91,3	10,1	8,0	1,7
Nord	79,3	12,6	9,5	50,0
Plateau Central	89,2	35,6	15,9	77,2
Sahel	89,0	14,0	13,0	94,0
Sud Ouest	84,9	35,7	29,1	4,2
National	81,8	19,1	13,2	26,0



# Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école

Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale, et est soutenu par 15 exécutants

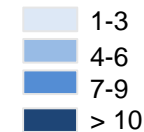
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Taux d'achèvement post-primaire des filles	Taux d'achèvement au secondaire des filles
Boucle du Mouhoun	24,7	15,1
Cascades	29,5	16,3
Centre	70,6	37,2
Centre Est	27,8	16,0
Centre Nord	15,3	8,0
Centre Ouest	34,8	21,2
Centre Sud	33,0	18,5
Est	13,5	7,3
Hauts Bassins	47,4	24,3
Nord	26,5	13,0
Plateau Central	30,5	16,0
Sahel	5,3	2,6
Sud Ouest	23,2	12,9
National	33,3	18,2

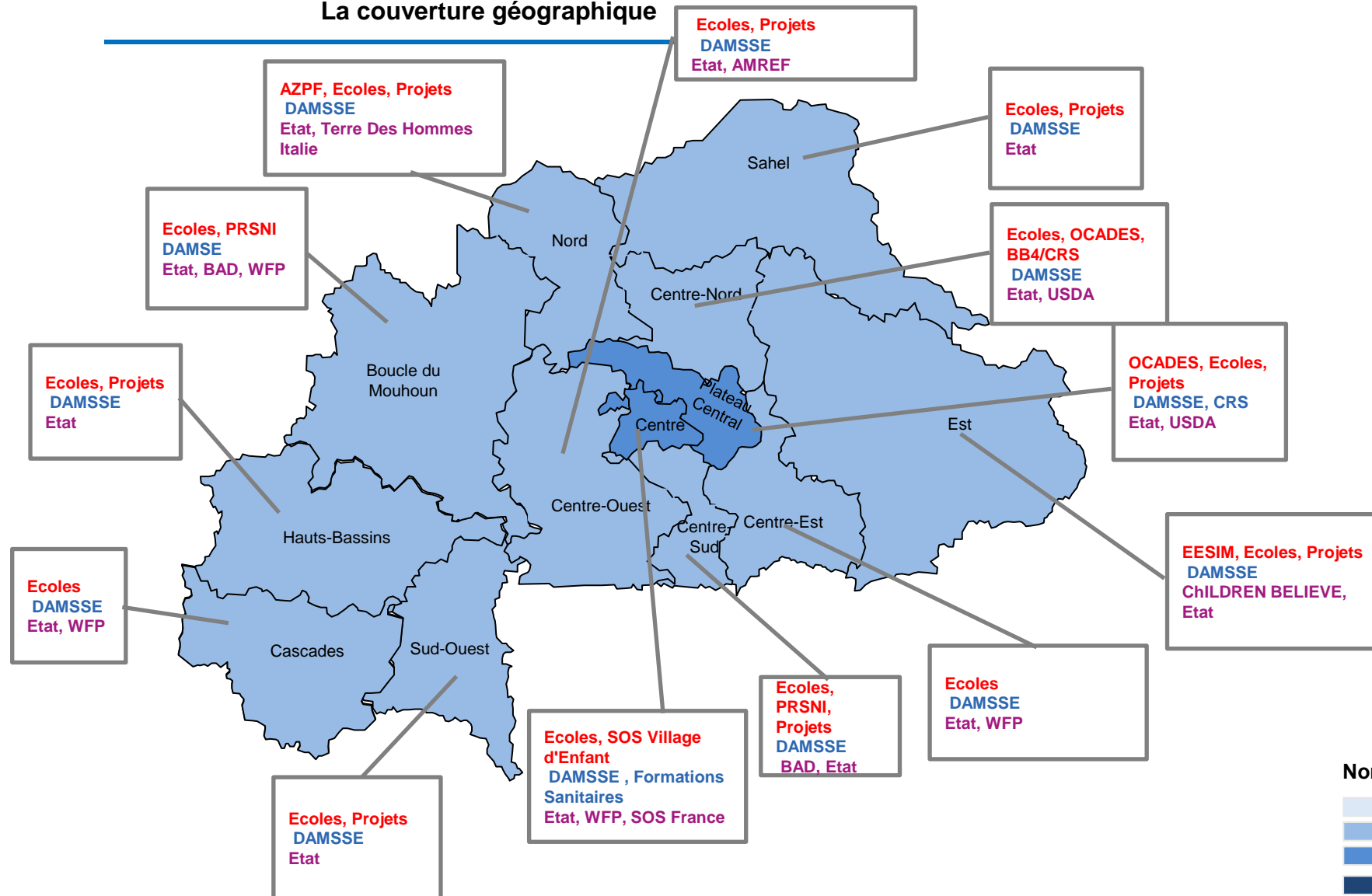
Nombre d'intervenants    Rôle de l'intervenant



# Quels sont les intervenants appuyant la promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire

Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale, et est soutenu par 7 exécutants

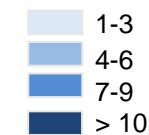
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage d'élèves du primaire Supplémentés en Vitamine A	Pourcentage d'élèves du primaire déparasités
Boucle du Mouhoun	28,0	23,3
Cascades	7,3	14,0
Centre	1,9	4,4
Centre Est	4,5	13,8
Centre Nord	59,9	73,9
Centre Ouest	8,7	14,3
Centre Sud	11,5	21,9
Est	4,4	6,7
Hauts Bassins	1,8	14,3
Nord	3,9	7,9
Plateau Central	9,9	33,4
Sahel	4,3	6,7
Sud Ouest	14,5	20,4
National	10,3	17,8

### Nombre d'intervenants Role de l'intervenant

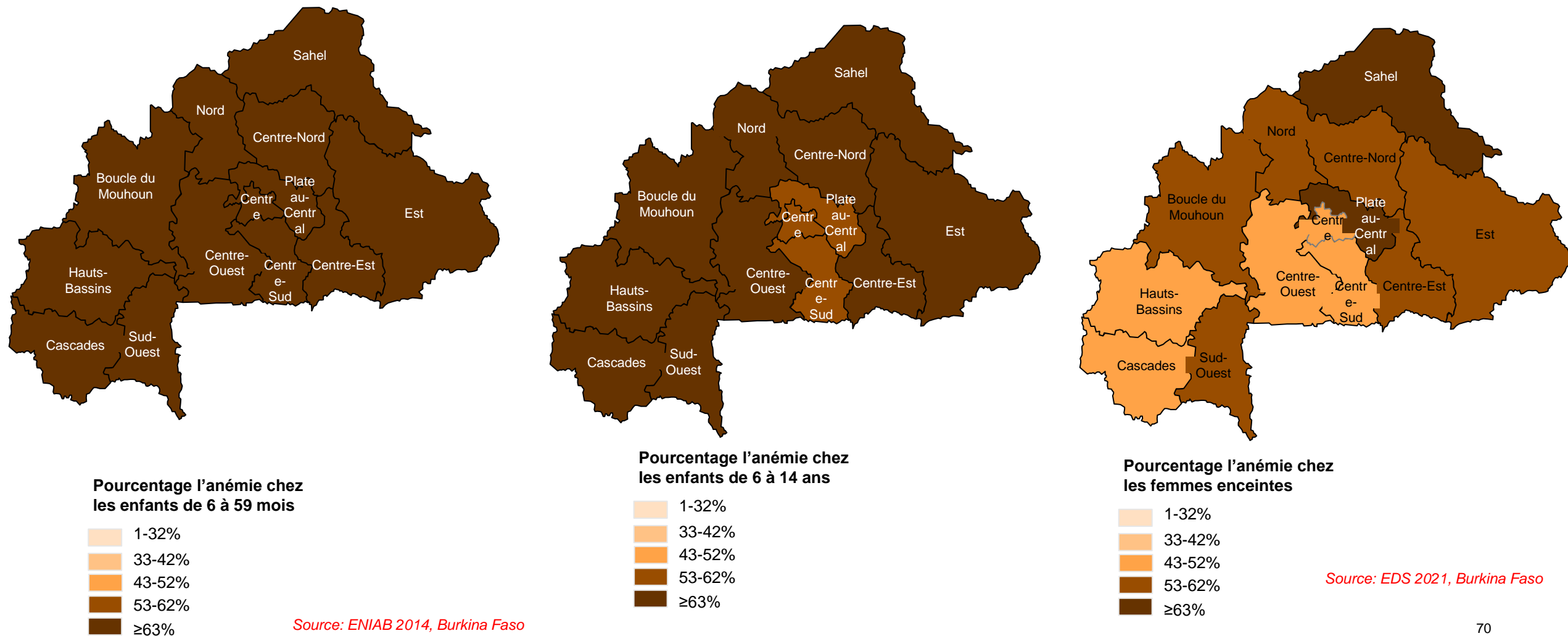


## 6.4 Micronutriments

# Quelle est la situation de l'anémie par région?

Sud-Ouest, Centre-Nord et Nord montrent les taux d'allaitement exclusif les plus élevés.

## La répartition géographique de l'anémie

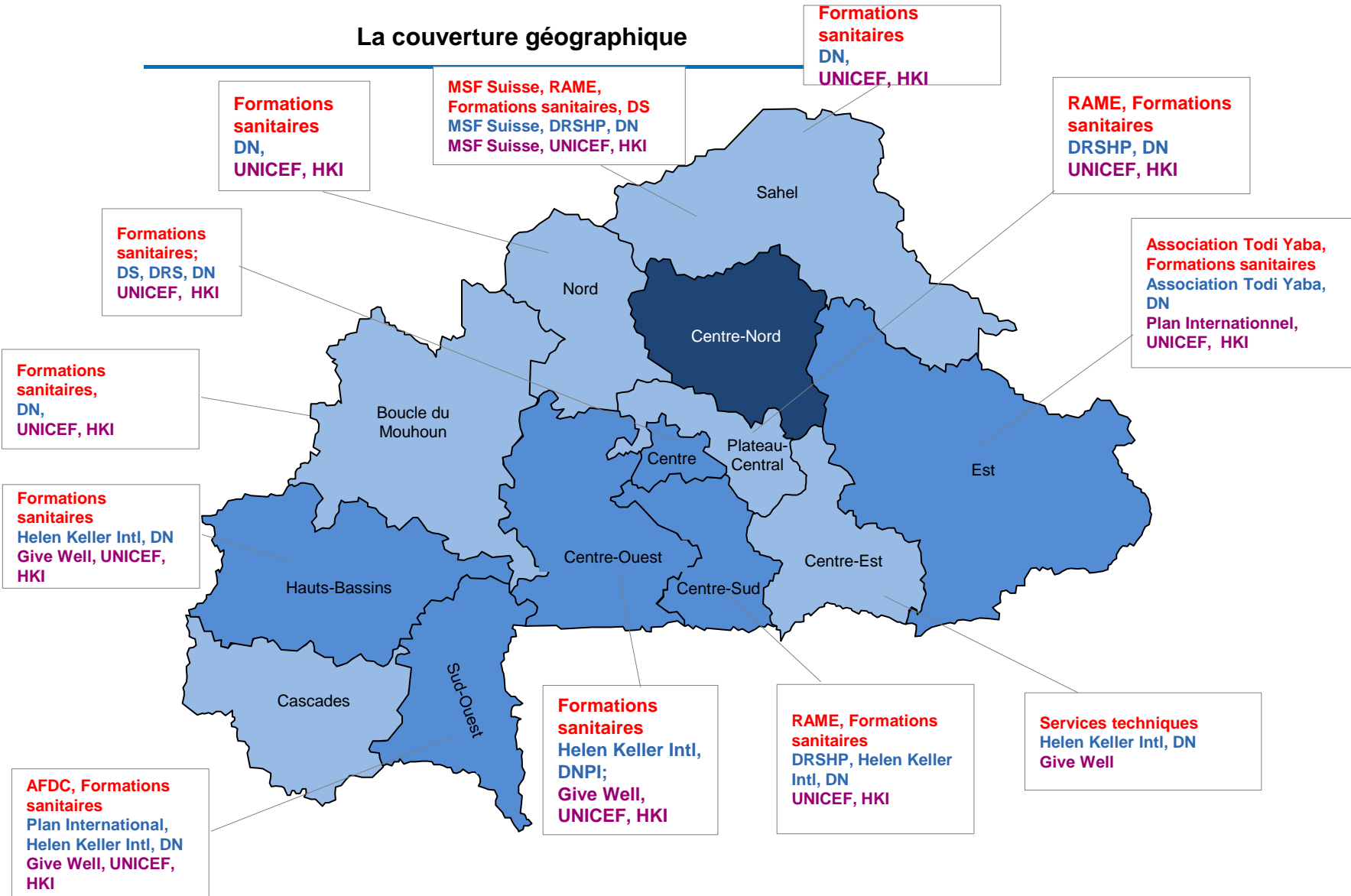


Source: EDS 2021, Burkina Faso

# Quels sont les intervenants appuyant le déparasitage de masse

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 5 exécutants

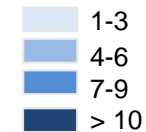
## La couverture géographique



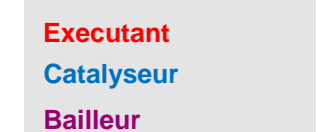
## Couverture de population

Régions	Couverture déparasitage chez les 12-59 mois au deuxième passage JVA+	Pourcentage d'élèves déparasités du primaire au moins une fois dans l'année
Boucle du Mouhoun	100	88,2
Cascades	100	93,5
Centre	20,8	101,9
Centre Est	100	99,0
Centre Nord	100	86,5
Centre Ouest	100	100,4
Centre Sud	100	100,5
Est	100	98,5
Hauts Bassins	57,7	109,3
Nord	100	98,8
Plateau Central	100	106,5
Sahel	100	77,9
Sud Ouest	100	106,2
National	100	97,5

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant

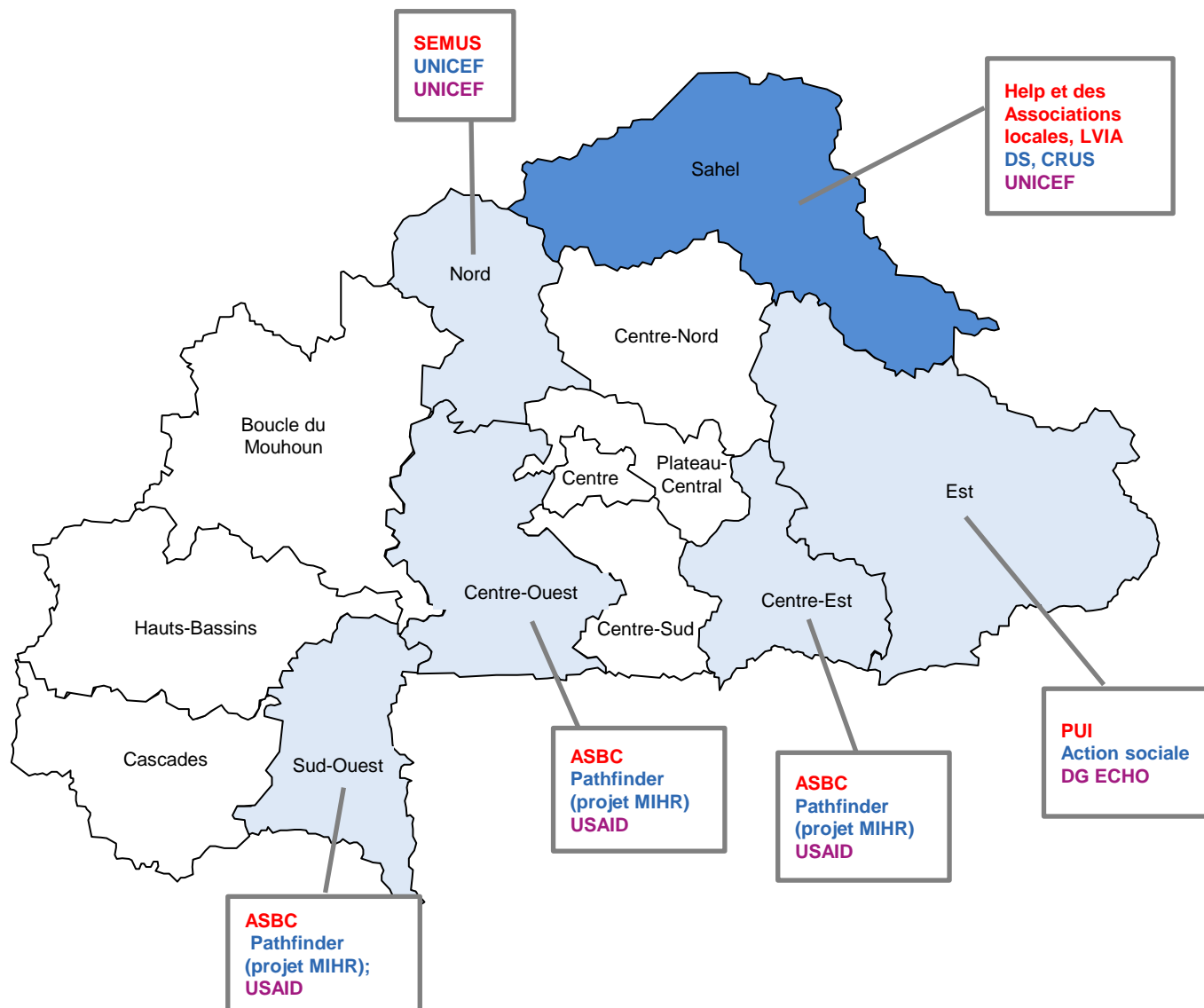




# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 5 exécutants

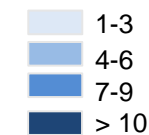
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Enfants âgés de 6 à 23 mois
Boucle du Mouhoun	0,0
Centre Est	0,0
Centre Nord	0,0
Centre Ouest	7,5
Est	0,0
Nord	17,0
Plateau Central	0,0
Sahel	0,8
Sud Ouest	0,0
National	34,2

Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant



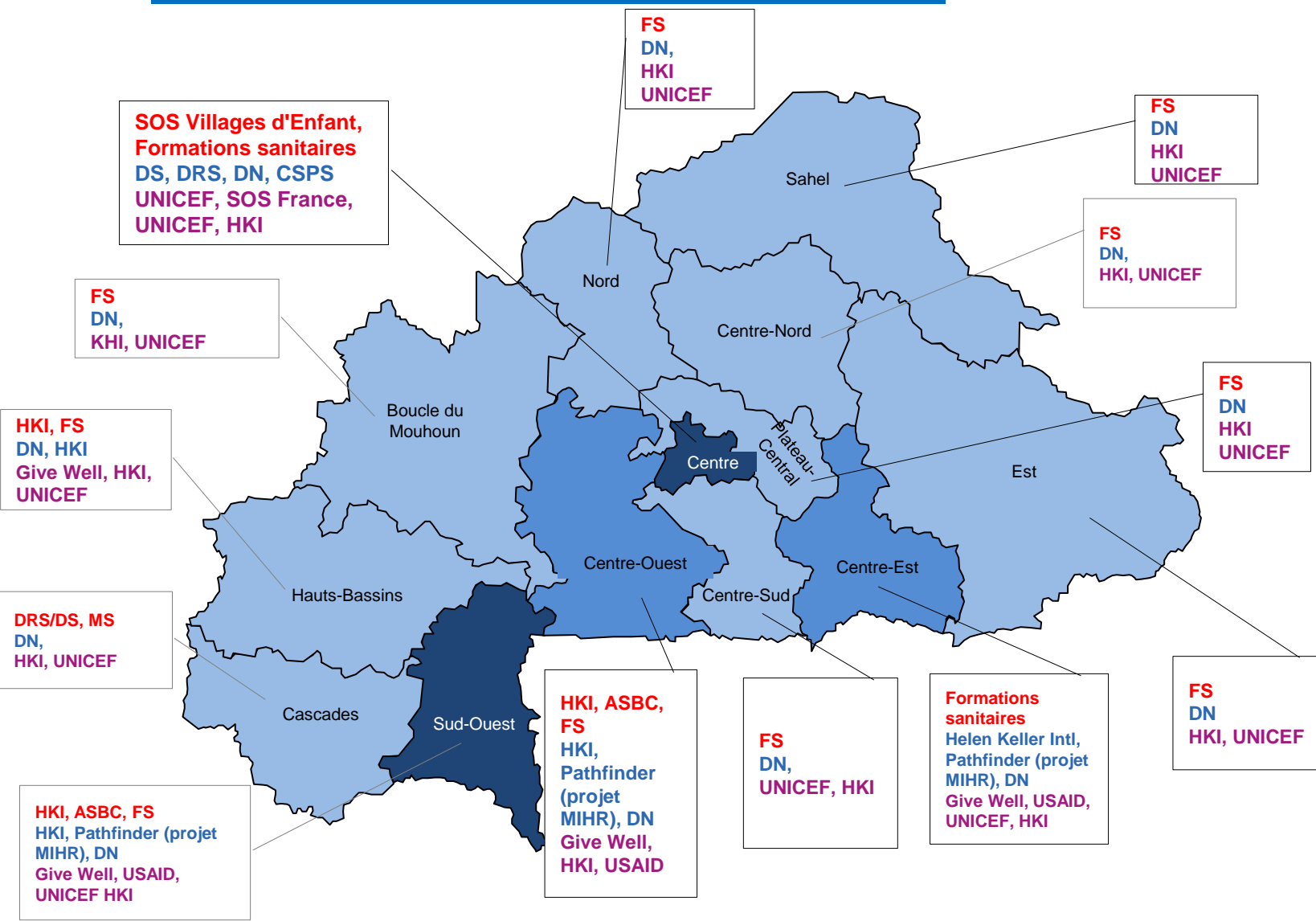
**Executant**  
**Catalyseur**  
**Bailleur**



# Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 6 exécutants

## La couverture géographique



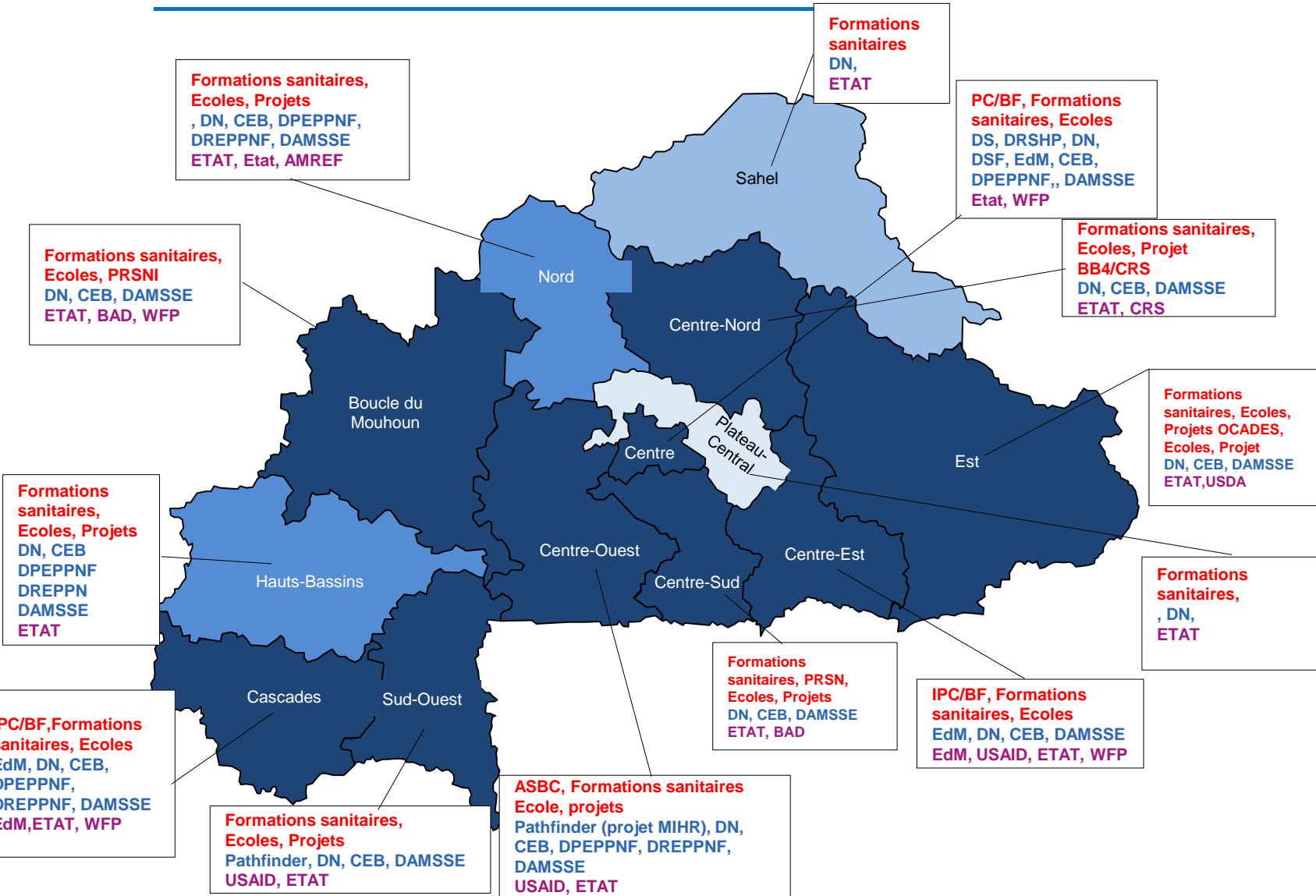
## Couverture de population

Régions	Pourcentage des enfants de 6-59 mois supplémentés en vitamine A
Boucle du Mouhoun	87,8
Cascades	91,9
Centre	201,4
Centre Est	291,4
Centre Nord	86,6
Centre Ouest	284,2
Centre Sud	99,9
Est	71,9
Hauts Bassins	203,3
Nord	98,8
Plateau Central	105,7
Sahel	76,7
Sud Ouest	300,4
National	154,1

# Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 6 exécutants

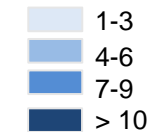
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de femmes enceintes supplémentées en fer/acide folique	Pourcentage des enfants d'âge scolaire (6-14 ans) ayant reçu du fer + acide folique
Boucle du Mouhoun	49,8	8,4
Cascades	134,0	4,0
Centre	301,7	1,5
Centre Est	268,0	2,4
Centre Nord	45,3	21,3
Centre Ouest	161,7	6,1
Centre Sud	49,5	8,5
Est	46,3	0,7
Hauts Bassins	52,8	1,2
Nord	47,5	2,3
Plateau Central	52,9	7,2
Sahel	41,3	0,5
Sud Ouest	500,9	8,1
National	135,5	5,3

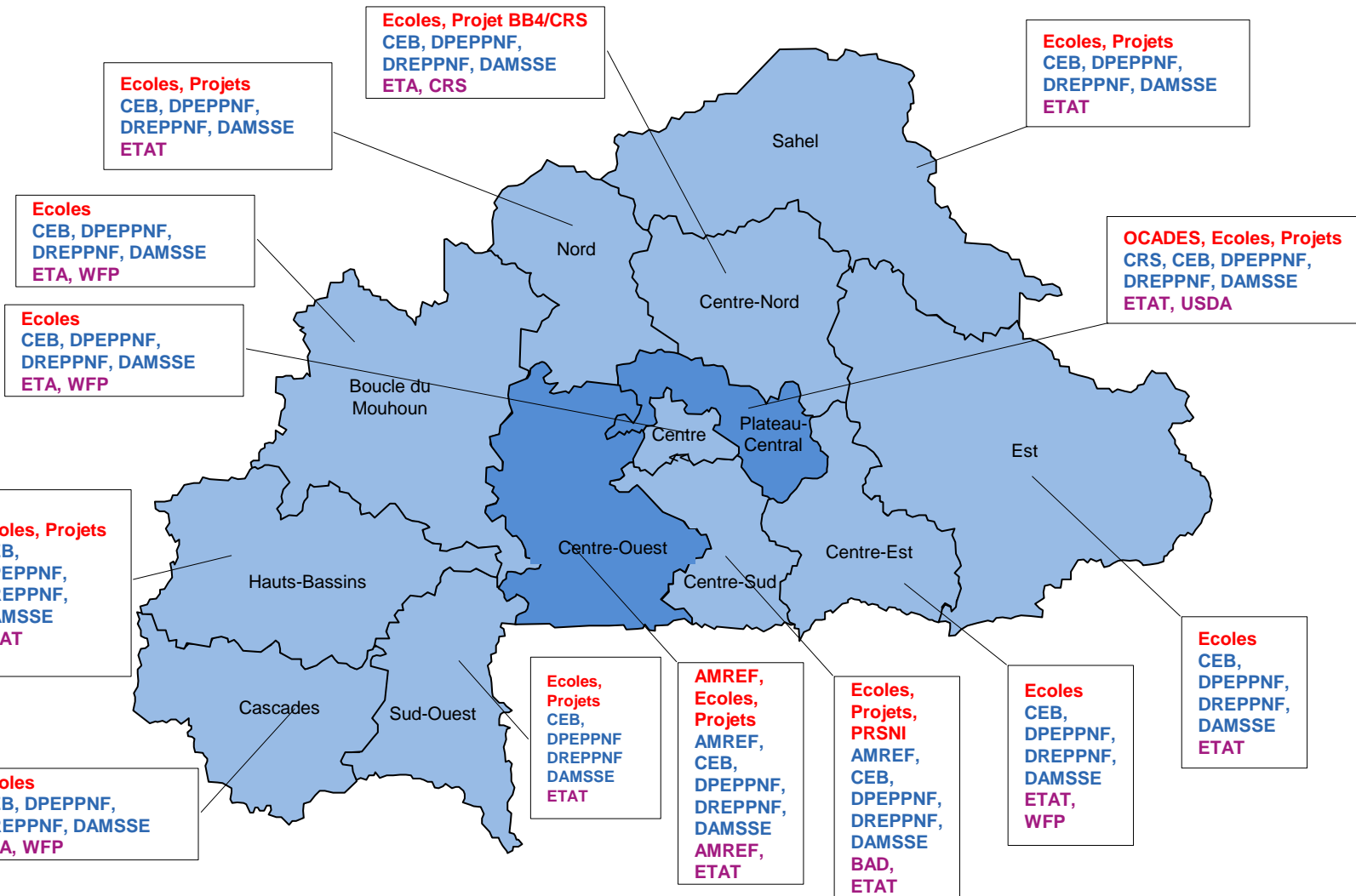
### Nombre d'intervenants Role de l'intervenant



# Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en fer/acide folique chez les enfants d'âge scolaire

Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale, et est soutenu par 6 exécutants

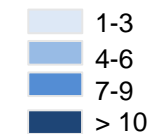
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage des enfants d'âge scolaire (6-14 ans)
Boucle du Mouhoun	8,4
Cascades	4,0
Centre	1,5
Centre Est	2,4
Centre Nord	21,3
Centre Ouest	6,1
Centre Sud	8,5
Est	0,7
Hauts Bassins	1,2
Nord	2,3
Plateau Central	7,2
Sahel	0,5
Sud Ouest	8,1
National	5,3

Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant



**Executant**  
**Catalyseur**  
**Bailleur**

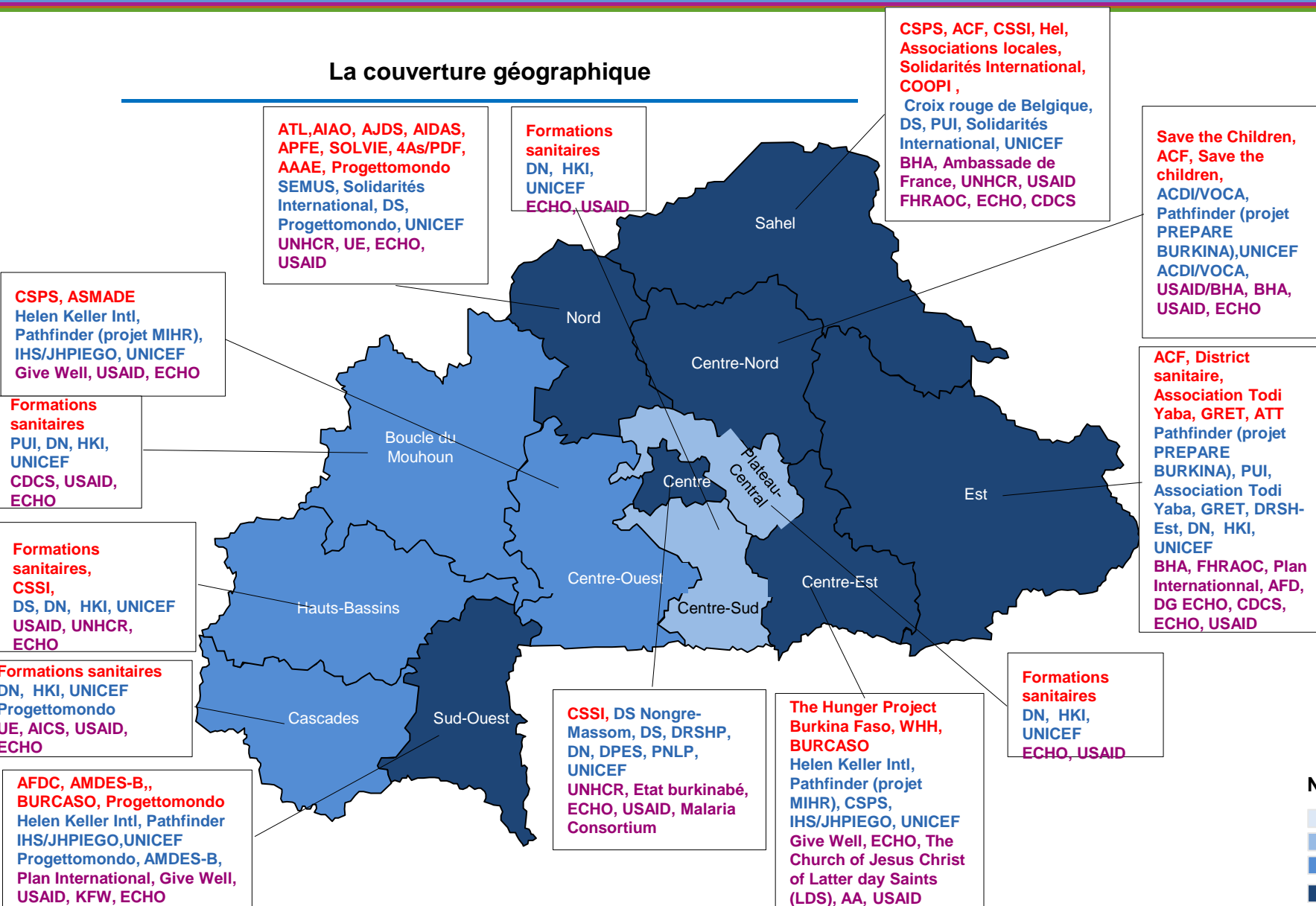
## 6.5 Prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë

# Quels sont les intervenants appuyant la mobilisation communautaire (JVA+, etc.)

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 38 exécutants

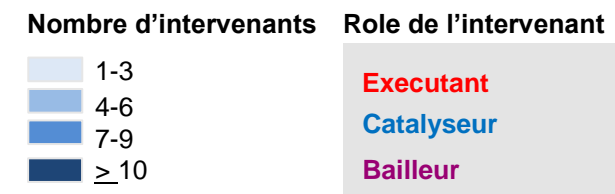


## La couverture géographique



## Couverture de population

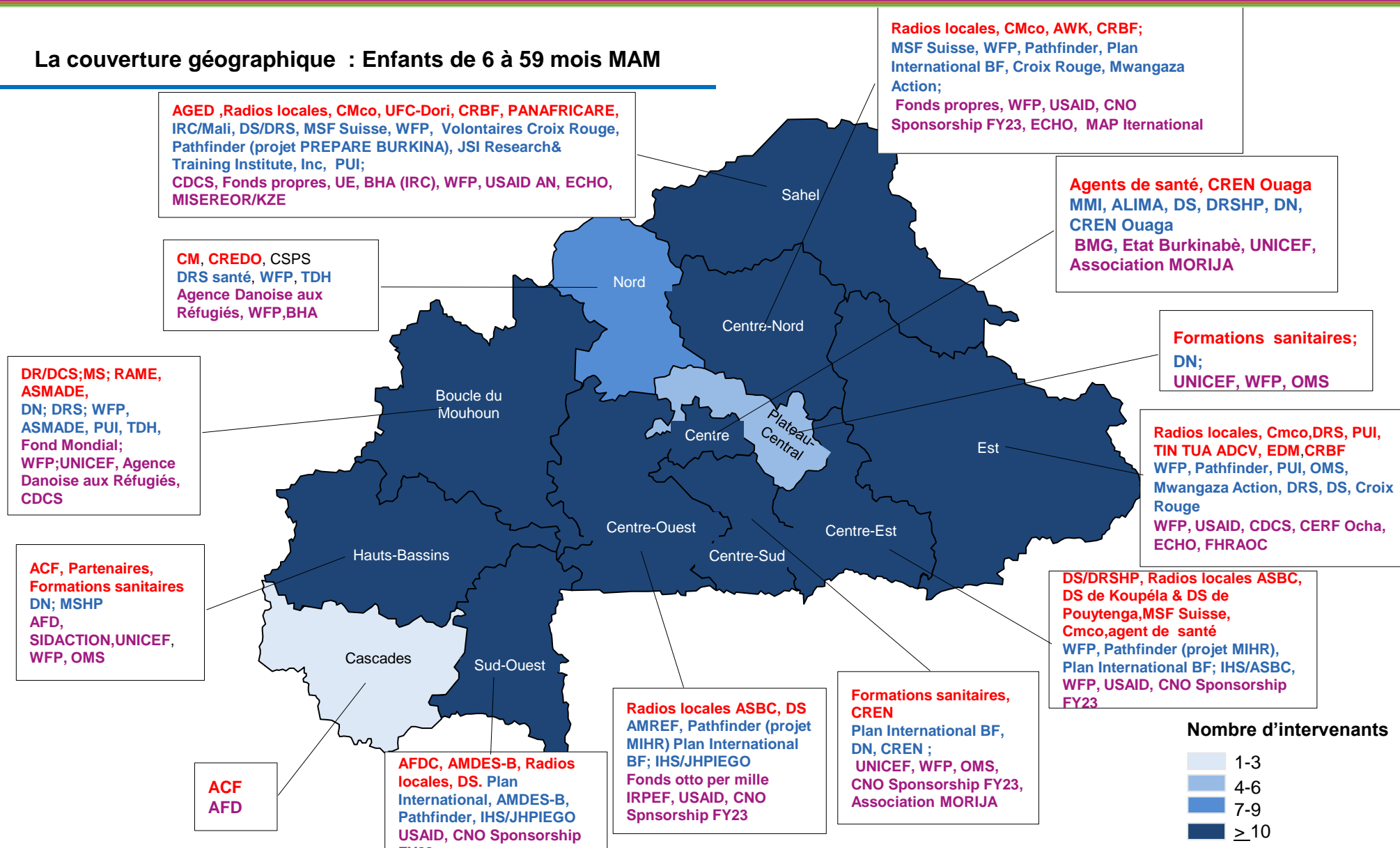
Régions	Taux de confirmation des MAM	Taux de confirmation des MAS
Boucle du Mouhoun	49.9	81.7
Cascades	82.7	57.5
Centre	86.8	92.3
Centre Est	194.8	106.6
Centre Nord	21.5	13.7
Centre Ouest	199.2	103.3
Centre Sud	82.0	85.6
Est	152.9	68.0
Hauts Bassins	27.6	87.4
Nord	88.7	108.5
Plateau Central	70.0	83.5
Sahel	101.1	44.9
Sud Ouest	272.2	143.3
National	96.0	69.3



# Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 26 exécutants

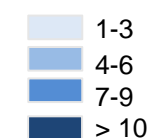
## La couverture géographique : Enfants de 6 à 59 mois MAM



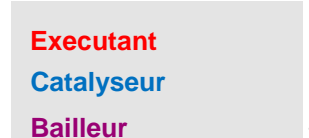
## Couverture de population

Régions	Taux de dépistage des MAM	Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois MAM guéris
Boucle du Mouhoun	19,3	94,3
Cascades	16,3	88,7
Centre	12,8	82,3
Centre Est	32,7	91,4
Centre Nord	50,3	97,3
Centre Ouest	19,9	93,2
Centre Sud	12,0	92,3
Est	30,6	94,7
Hauts Bassins	31,0	97,0
Nord	44,1	95,3
Plateau Central	25,1	90,8
Sahel	47,8	90,6
Sud Ouest	15,6	92,0
National	30,6	93,3

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant



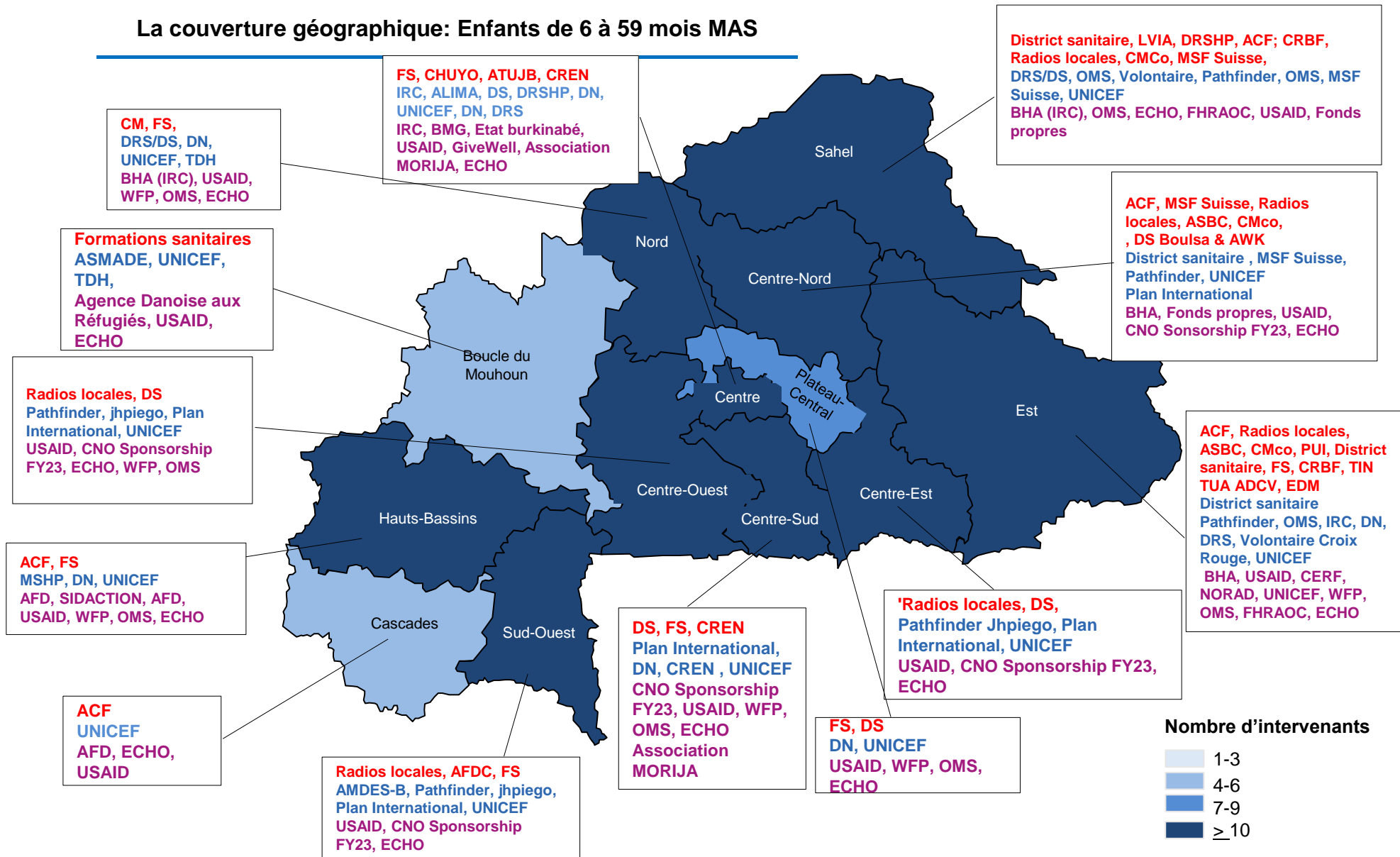


# Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 26 exécutants



## La couverture géographique: Enfants de 6 à 59 mois MAS



## Couverture de population

Régions	Taux de dépistage des MAS	Pourcentage des enfants 6-59 mois guéris MAS pris en charge
Boucle du Mouhoun	30,4	92,4
Cascades	100,0	83,7
Centre	100,0	93,0
Centre Est	26,5	89,4
Centre Nord	44,5	96,6
Centre Ouest	94,8	94,3
Centre Sud	100,0	92,4
Est	53,5	93,0
Hauts Bassins	100,0	94,9
Nord	54,8	93,9
Plateau Central	100,0	96,2
Sahel	46,7	90,2
Sud Ouest	100,0	91,8
National	58,5	93,0

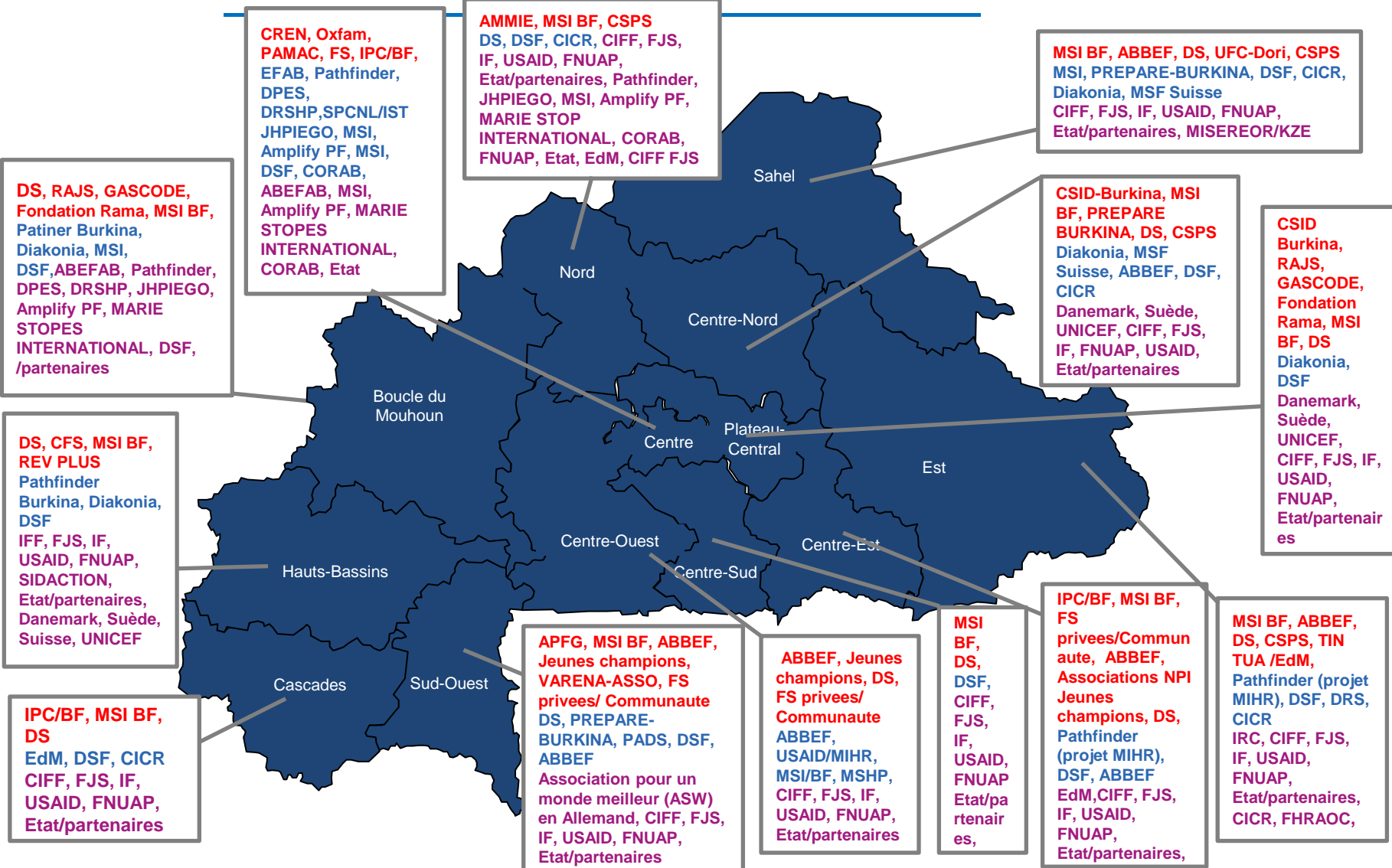
## 6.6 Santé



# Quels sont les intervenants appuyant la planification familiale chez les femmes en âge de procréer

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 31 exécutants

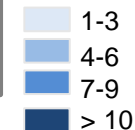
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Taux de prévalence contraceptive moderne chez les femmes (en union ou pas)
Boucle du Mouhoun	33,2
Cascades	36,7
Centre	55,3
Centre Est	39,7
Centre Nord	61,3
Centre Ouest	45,8
Centre Sud	38,0
Est	36,0
Hauts Bassins	46,8
Nord	33,8
Plateau Central	21,1
Sahel	31,2
Sud Ouest	55,7
National	43,5

Nombre d'intervenants



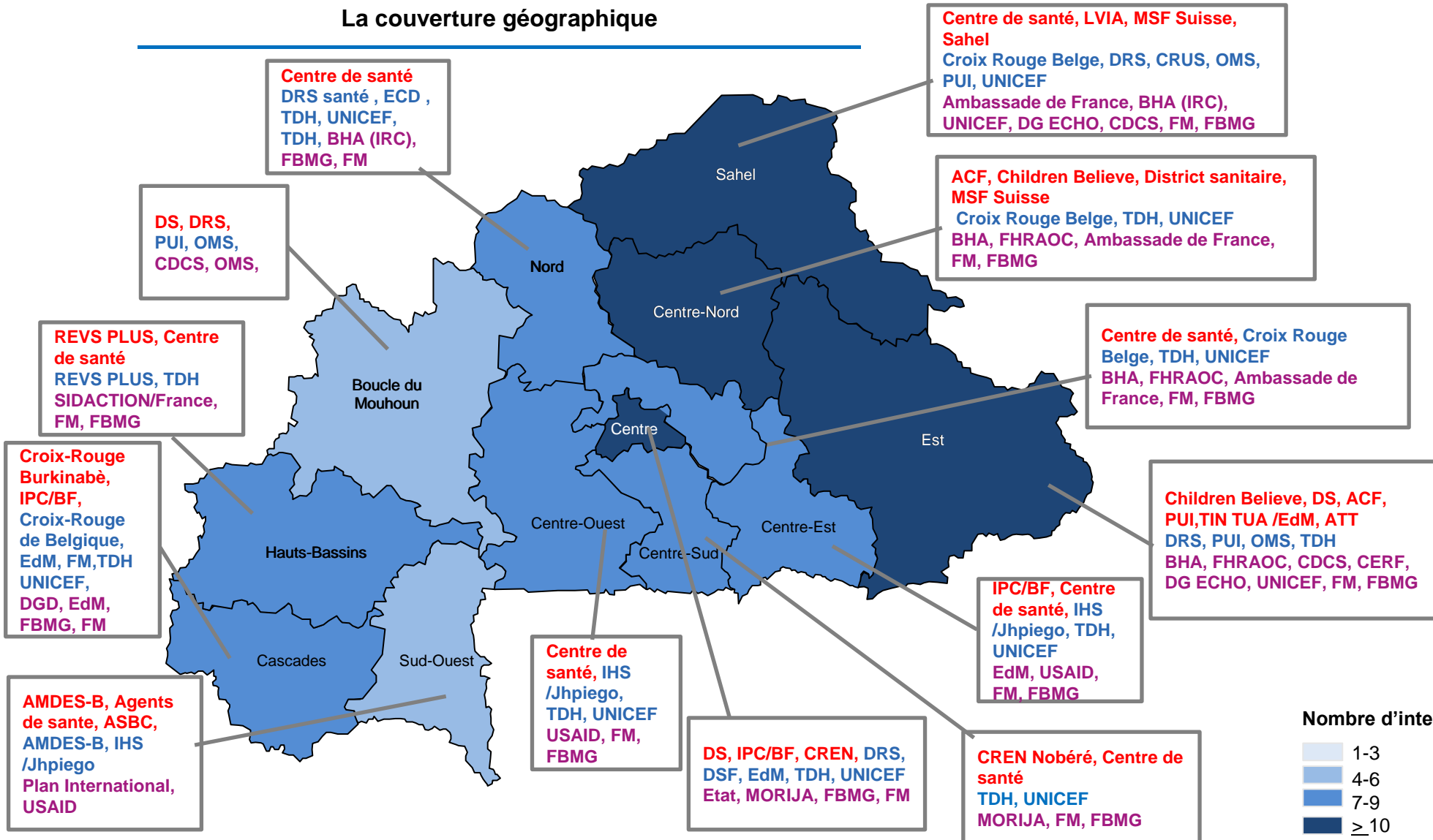
Rôle de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 25 exécutants

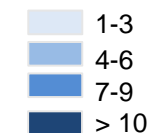
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage d'enfants pris en charge selon l'approche PCIME
Boucle du Mouhoun	53.4
Cascades	51.8
Centre	102.0
Centre Est	195.7
Centre Nord	70.8
Centre Ouest	172.0
Centre Sud	0.2
Est	35.3
Hauts Bassins	96.4
Nord	68.5
Plateau Central	95.4
Sahel	106.6
Sud Ouest	101.9
National	95.3

Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant

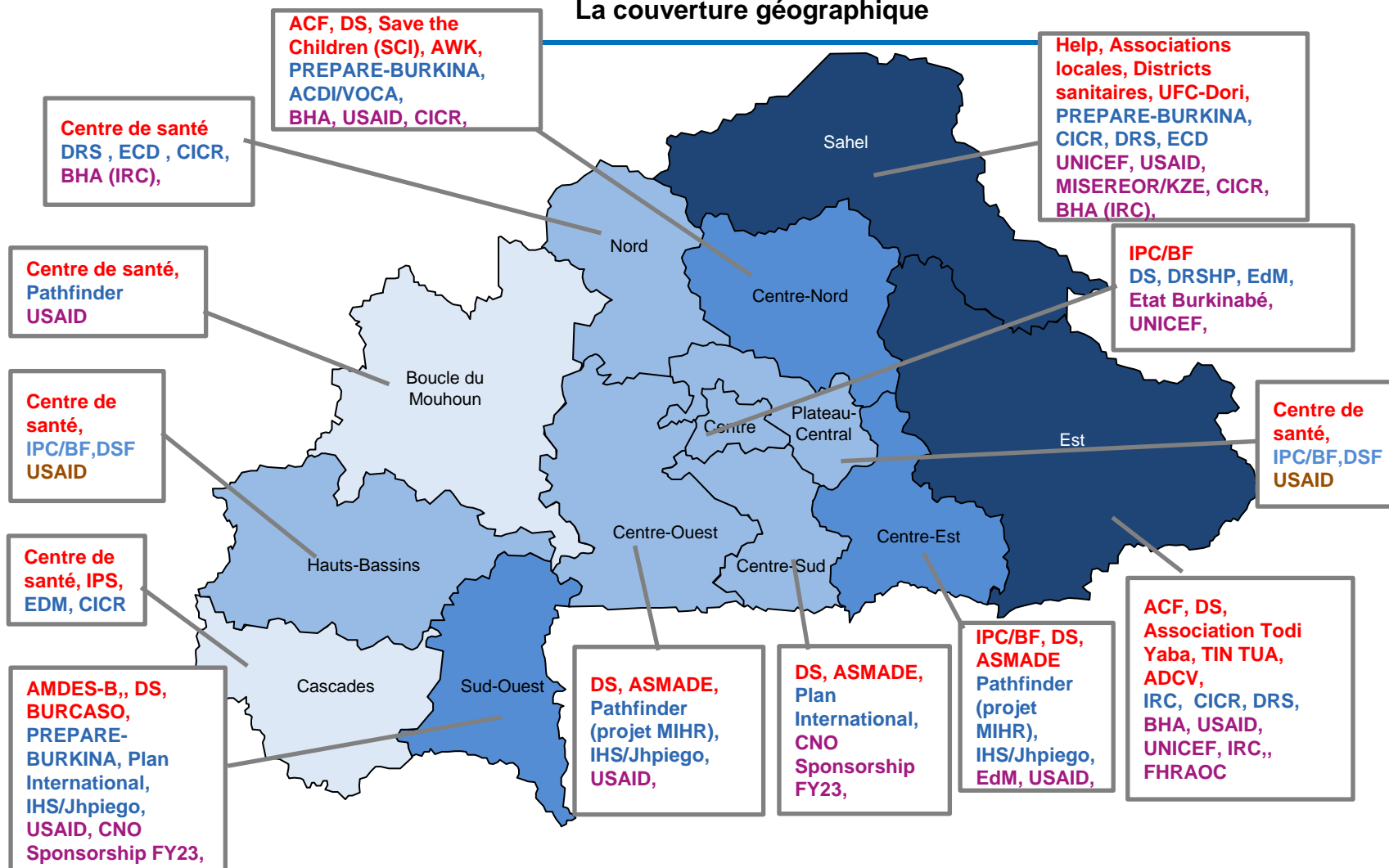


Executant
Catalyseur
Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de la consultation nourrisson sain

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 14 exécutants

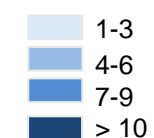
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage d'enfants de 0 à 23 mois (nouveaux +anciens) vus en CNS
Boucle du Mouhoun	5.4
Cascades	75.5
Centre	88.6
Centre Est	92.6
Centre Nord	84.9
Centre Ouest	89.7
Centre Sud	18.5
Est	25.9
Hauts Bassins	0.0
Nord	29.6
Plateau Central	0.0
Sahel	74.3
Sud Ouest	97.6
National	51.4

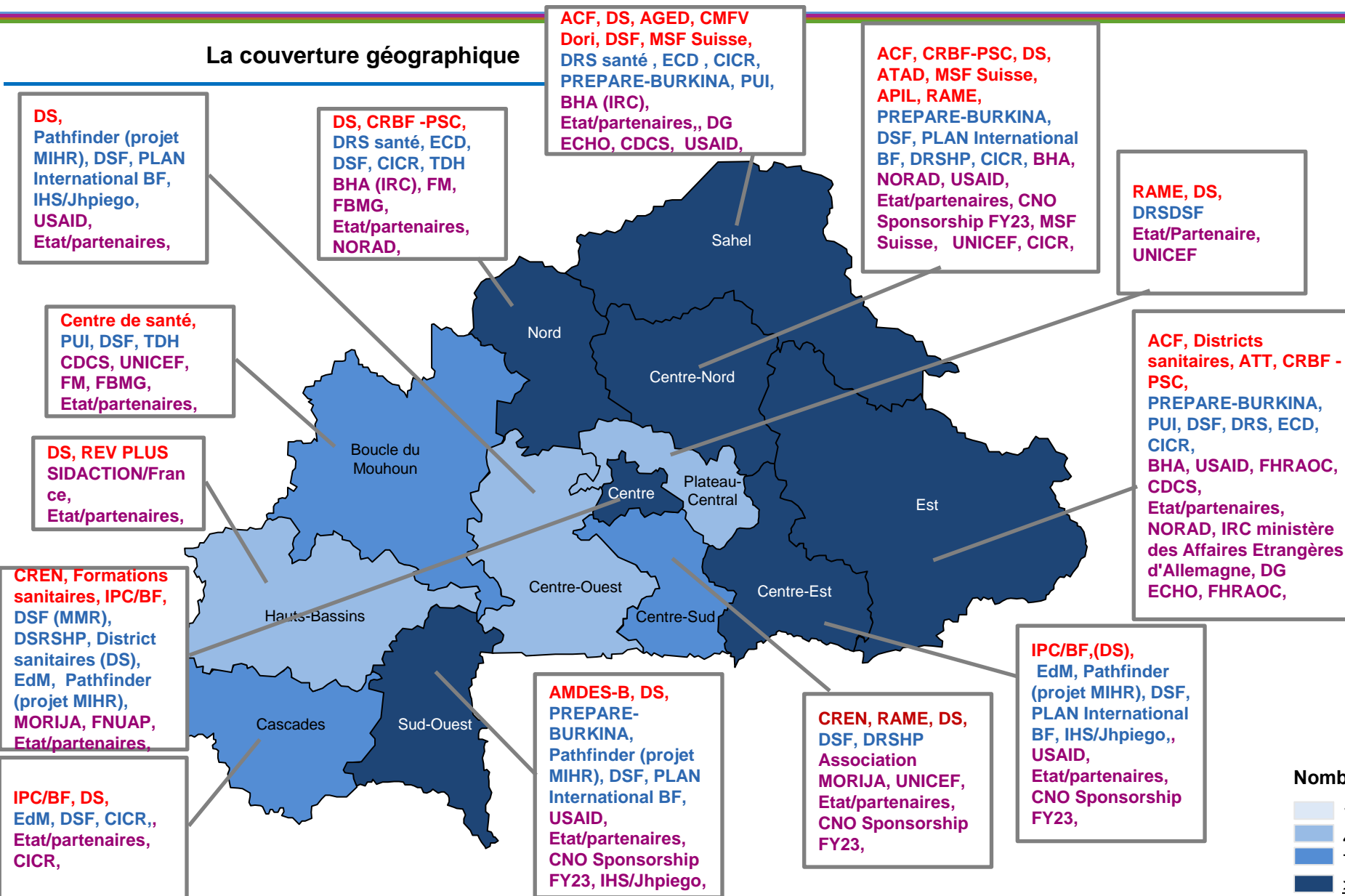
Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant



# Quels sont les intervenants appuyant la consultation prénatale de qualité

Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 23 exécutants

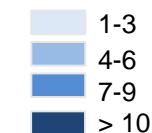
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante
Boucle du Mouhoun	70,9
Cascades	89,9
Centre	100,7
Centre Est	90,4
Centre Nord	90,0
Centre Ouest	88,8
Centre Sud	85,5
Est	95,9
Hauts Bassins	80,8
Nord	70,8
Plateau Central	74,0
Sahel	91,4
Sud Ouest	97,2
National	86,4

Nombre d'intervenants    Role de l'intervenant

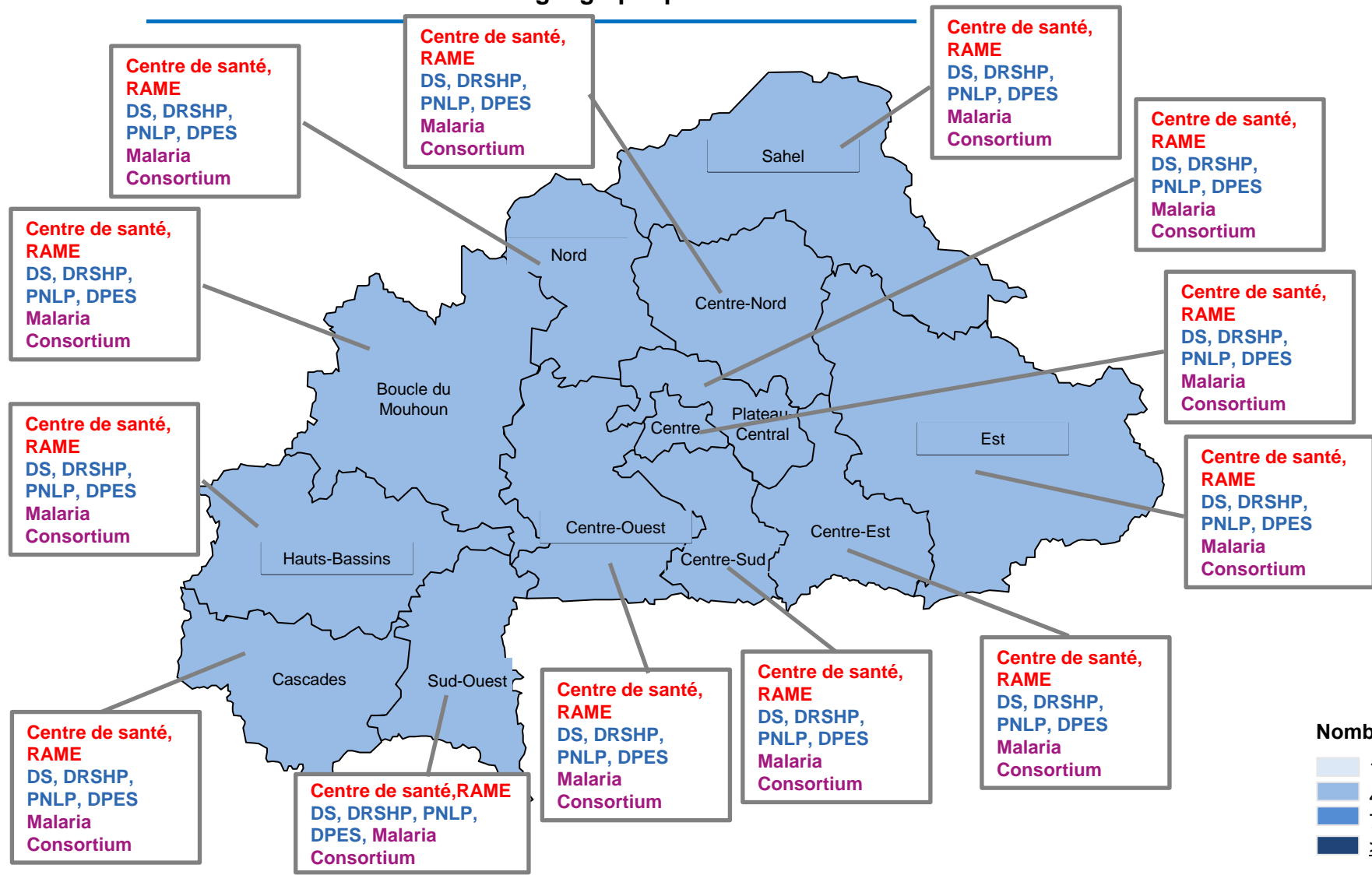


Executant
Catalyseur
Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant le traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois

Cette action est menée par le ministère de la Santé. Elle est financée par le budget de l'Etat et le fond Mondial, et est soutenu par 2 exécutants

## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage d'enfants de 3 à 59 mois ayant reçu le traitement chimioprophylaxie saisonnière du paludisme	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant souffert de paludisme
Boucle du Mouhoun	91,9	49,5
Cascades	87,2	42,1
Centre	125,3	9,1
Centre Est	100,4	152,1
Centre Nord	98,0	43,3
Centre Ouest	102,8	106,4
Centre Sud	102,8	149,5
Est	105,6	50,6
Hauts Bassins	103,3	88,6
Nord	105,7	75,3
Plateau Central	116,8	35,1
Sahel	90,3	51,2
Sud Ouest	100,4	164,6
National	104,4	70,3

**Nombre d'intervenants**

- 1-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

**Role de l'intervenant**

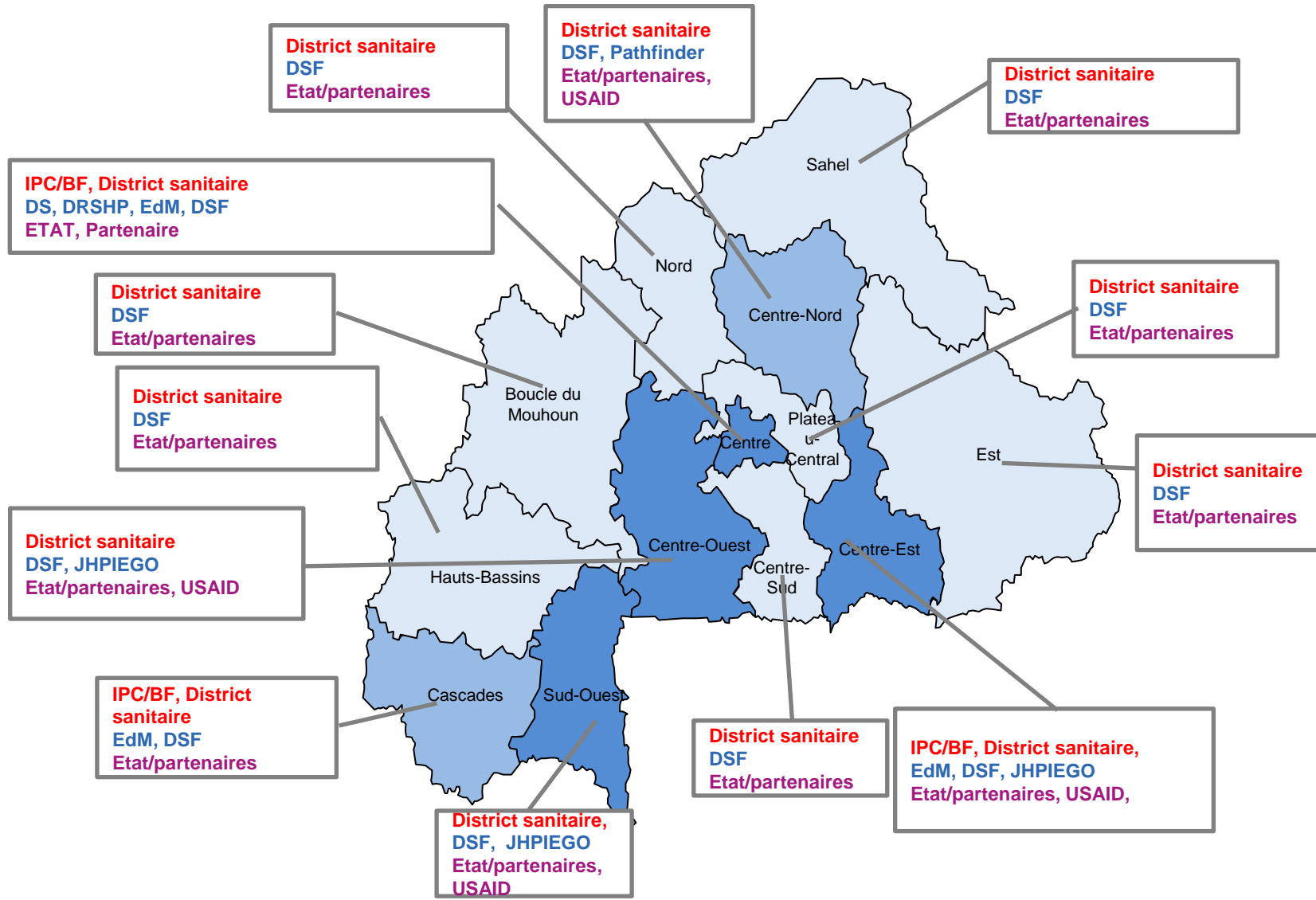
- Executant
- Catalyseur
- Bailleur



# Quels sont les intervenants appuyant le traitement préventif intermittent (TPI)

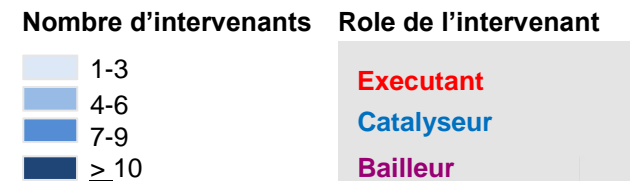
Cette action est menée par le ministère de la Santé, et est soutenu par 4 exécutants

## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu TPI3
Boucle du Mouhoun	91.2
Cascades	92.9
Centre	86.6
Centre Est	94.1
Centre Nord	93.8
Centre Ouest	89.7
Centre Sud	96.3
Est	90.4
Hauts Bassins	81.4
Nord	91.8
Plateau Central	91.4
Sahel	84.3
Sud Ouest	95.5
National	89.9





## 6.7 Protection sociale

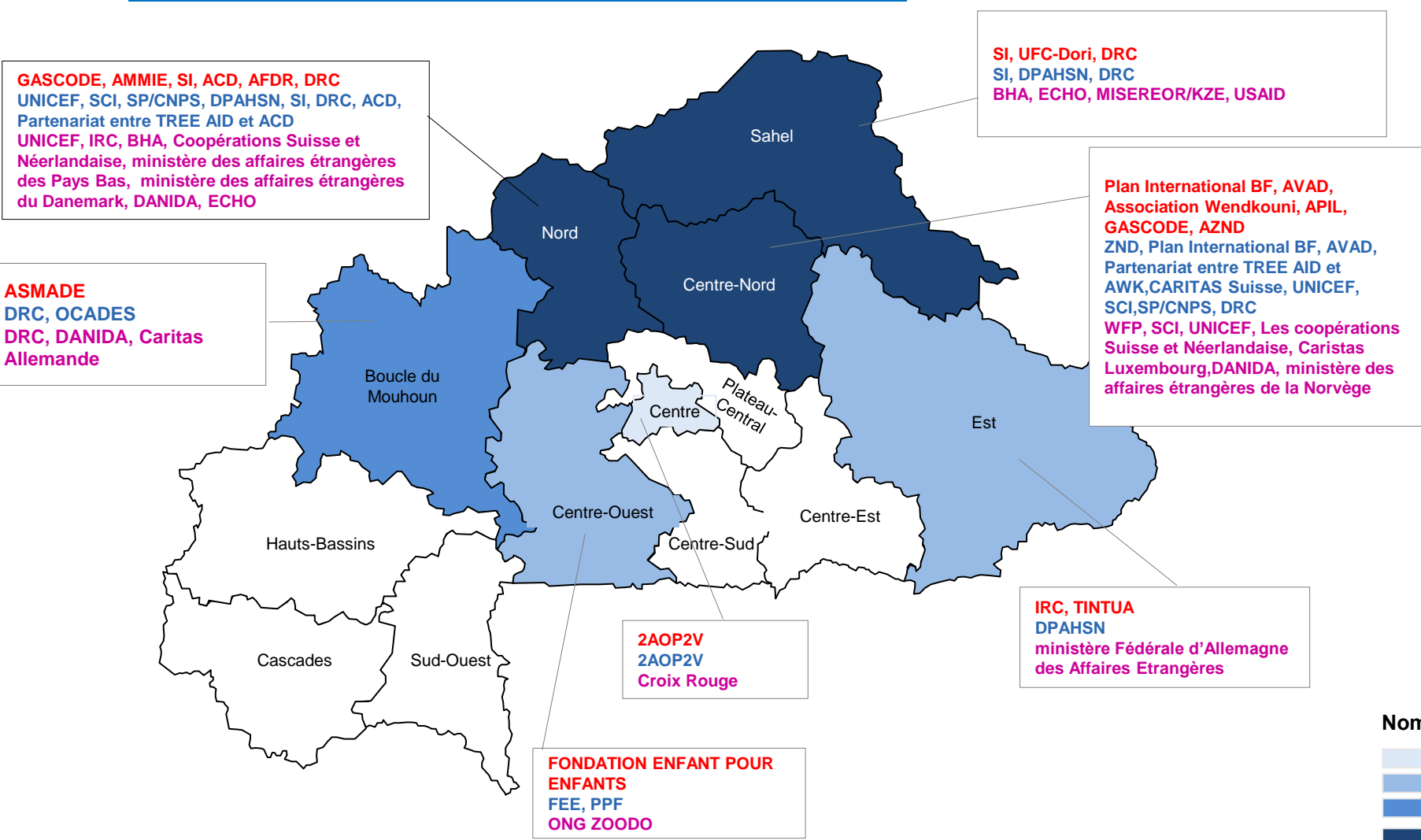


# Quels sont les intervenants appuyant la promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables

Cette action est menée par les ONG et association avec l'accompagnement des structures étatiques, et est soutenu par 21 exécutants

## La couverture géographique

## Couverture de population



Régions	Pourcentage de PDI ayant bénéficié de transfert en nature	Pourcentage de ménages en insécurité alimentaire ayant bénéficié de transfert en nature
Boucle du Mouhoun	6,0	0,5
Cascades	0,0	0,0
Centre	5,3	0,0
Centre Est	0,0	0,0
Centre Nord	22,8	39,0
Centre Ouest	36,0	0,2
Centre Sud	0,0	0,0
Est	0,8	0,2
Hauts Bassins	0,0	0,0
Nord	4,1	0,7
Plateau Central	0,0	0,0
Sahel	0,3	0,4
Sud Ouest	0,0	0,0
National	10,2	6,1

**Nombre d'intervenants**

- 1-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

**Role de l'intervenant**

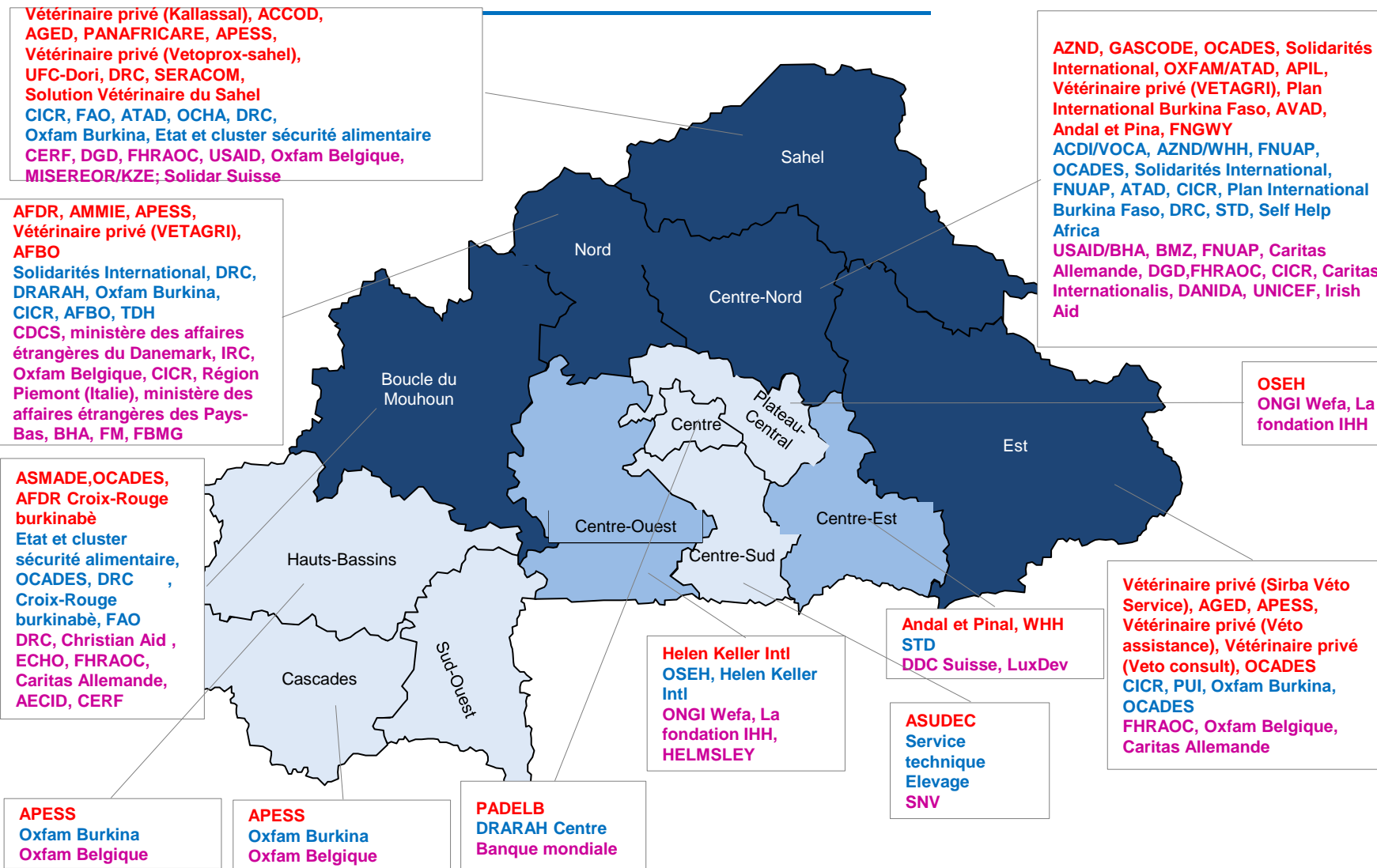
- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

## 6.8 Sécurité alimentaire

# Quels sont les intervenants appuyant la promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel

Cette action est menée par les ONG et association avec l'accompagnement des structures étatiques, et est soutenu par 24 exécutants

## La couverture géographique



## Couverture (%) de population

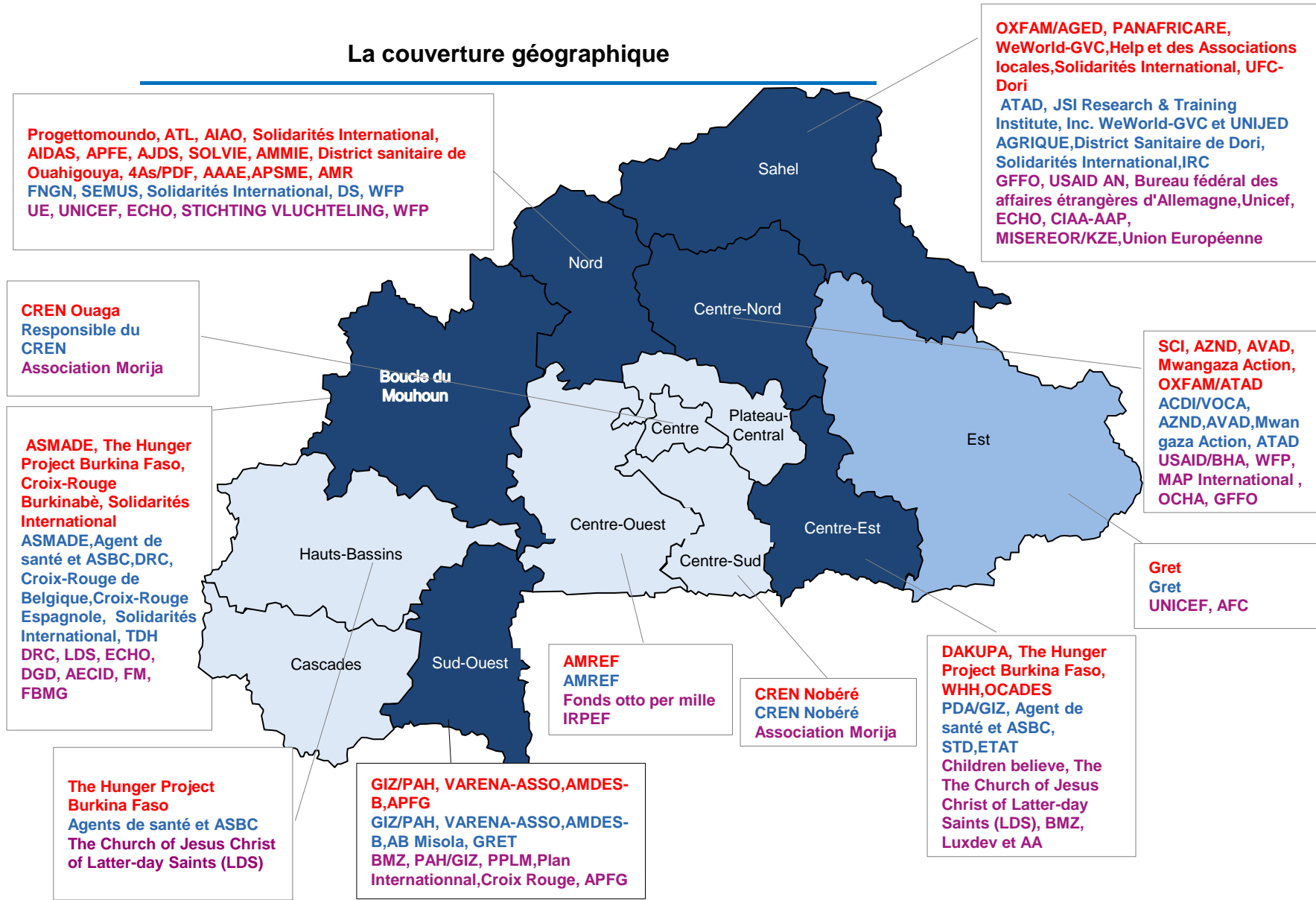
Régions	Pourcentage de PDI pratiquant l'élevage	Pourcentage de PDI formés en élevage
Boucle du Mouhoun	3,0	1,7
Cascades	3,1	0,0
Centre	223,6	148,4
Centre Est	1,8	0,3
Centre Nord	1,2	0,2
Centre Ouest	9,5	16,2
Centre Sud	0,0	12,6
Est	3,3	0,2
Hauts Bassins	0,4	0,0
Nord	2,0	1,0
Plateau Central	0,3	0,0
Sahel	2,1	0,4
Sud Ouest	0,0	0,0
National	2,1	0,7



# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux

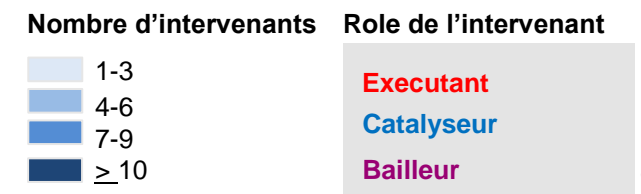
Cette action est menée par le ministère de la Santé, de l'agriculture et les associations et ONG de transformations des produits, et est soutenu par 38 exécutants

## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de mères d'enfants âgés de 6 – 23 mois ayant bénéficié de la promotion de la consommation des farines infantiles
Boucle du Mouhoun	2,0
Cascades	0,0
Centre	1,8
Centre Est	1,1
Centre Nord	10,3
Centre Ouest	0,1
Centre Sud	0,4
Est	14,6
Hauts Bassins	0,1
Nord	21,2
Plateau Central	0,0
Sahel	11,6
Sud Ouest	21,5
National	5,9



# Quels sont les intervenants appuyant le développement du maraichage et des produits riches en nutriments?

Cette action est menée par le ministère de l'agriculture et est soutenu par 47 exécutants

## La couverture géographique

Projet Eco-village, PROVALAB 2, FERT, OSEH, DPARAH, SOS villages d'Enfants DGEVCC, DGPER, OSEH, PASNA, SOS villages d'Enfants ETAT, JICA (PASNA), Coopération Suédoise, JICA, AFD, La fondation IHH - Turquie, SOS France

PAPFA, ODE, DGPFG, Croix-Rouge burkinabè, OCADES DPARAH, Etat, Croix-Rouge espagnole, FAO, WFP FIDA, Tearfund, Etat

PAPFA, The Hunger Project Burkina Faso MAAH, PASANADR DRARAH-BM, Agent technique l'agriculture

PAPFA DRARAH-BM FIDA

SEMUS, prestataires privés, AFDR, FNGN, AMMIE, PO et DRE, AZPF, CICR, DGPFG, FNGN, ACD, Solidarités International, CREDO DDGEVCC, TREE AID (PFNL3), FAO, AVN, WFP, DRC, TREE AID, CICR, Etat, DP/DR agriculture, Solidarités International, CSPS, SOSSI AWAC, BMZ, ministère des affaires étrangères du Danemark, IRC, Coopérations Suisse et Néerlandaise, Association Paspanga Suisse, CICR, Etat, Belgique, EU, NORAD, SD3C, CIAA-AAP, Tearfund

PANAFRICARE, ATAD, DRE, CICR, UFC Dori, SERACOM+ACCOD, Solidarités International, Weworld-GVC, DRC CICR, FAO, OCHA, Weworld-GVC, DGEVCC, DRARAH, DRC, Solidarités International CICR, Belgique+CERF, FHRAOC, WFP, BHA, TREE AID (PFNL3), OXFAM, MISEREOR/KZE, DANIDA, BHA, CDCS, WFP, CIAA-AAP, BHA

AVAD, AZND, CICR, Solidarités International, RESONUT, OCADES, AJVLS, AWK, DRC, APIL, PO et DRE, DGPFG WFP, Self Help Africa, CICR, FAO, Solidarités International, RESONUT, ACDI/VOCA, TREE-AID, DRC, DGEVCC, Lutheran World Relief, Etat, HUMUNDI IRISH AID, CICR, Belgique, FHRAOC, USAID/BHA, Etat, Belgique, COOPERATION SUISSE ET NERLANDAISE, AGREF, PFNL3, GGGI, Lutheran World Relief, HUMUNDI

Projet Eco-village, APIL DGEVCC, HUMUNDI ETAT, HUMUNDI

AJVLS, CICR, ADCV, RESONUT, OCADES WFP, DGEVCC, CICR, RESONUT, OCADES WFP, TREE AID (projet weoogo panni), CICR, Baleares, BMZ et Canada, RESONUT, Caritas Allemande

AMREF, Projet Eco-village, PO et DRE, ASMADE, ODE, Helen Keller Int DGEVCC, TREE AID, Helen Keller Int Fonds otto per mille IRPEF, ETAT, Coopérations Suisse et Néerlandaise, DBA, Christian Aid HELMSLEY

Projet Eco-village, SONDER PROJECT, ASUDEEC DGEVCC, Service technique agriculture TREE AID (projet weoogo panni), ETAT, UIC

ASUDEEC, The Hunger Project Burkina Faso, ARFA, CICR Service technique agriculture, ZIE/WHH, DGEVCC, CICR UICN, LDS, ENABEL, TREE AID (projet weoogo panni), CICR

APFG, DRARAH, prestataires DP Agriculture et environnement, GIZ/PAH, VARENA-ASSO ONG Women For Women International, BMZ, PPLM

## Couverture de population

Régions	Pourcentage de ménages agricoles pratiquant le maraichage
Boucle du Mouhoun	1,0
Cascades	0,1
Centre	53,5
Centre Est	0,2
Centre Nord	3,9
Centre Ouest	5,8
Centre Sud	0,3
Est	1,9
Hauts Bassins	0,3
Nord	2,6
Plateau Central	2,5
Sahel	4,9
Sud Ouest	5,8
National	3,8

### Nombre d'intervenants Role de l'intervenant

- 1-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur







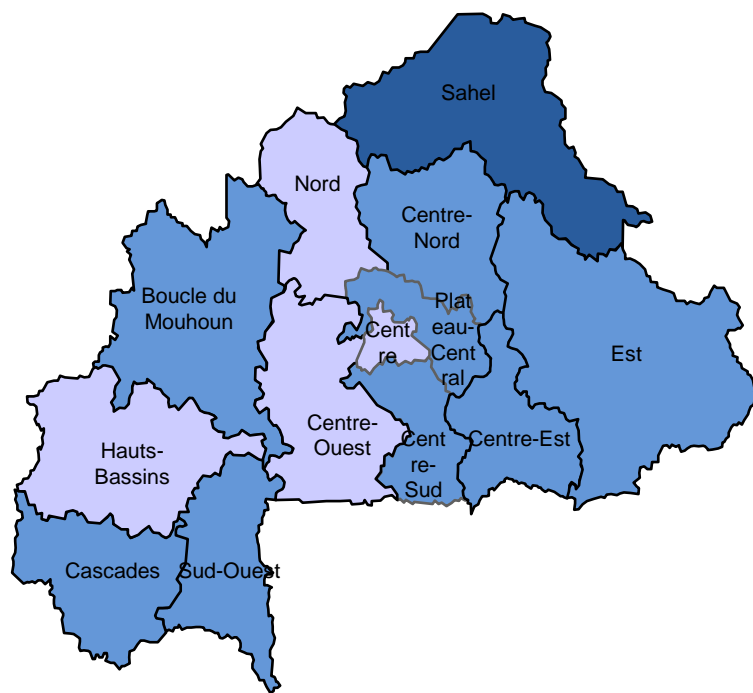
## 7. Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre



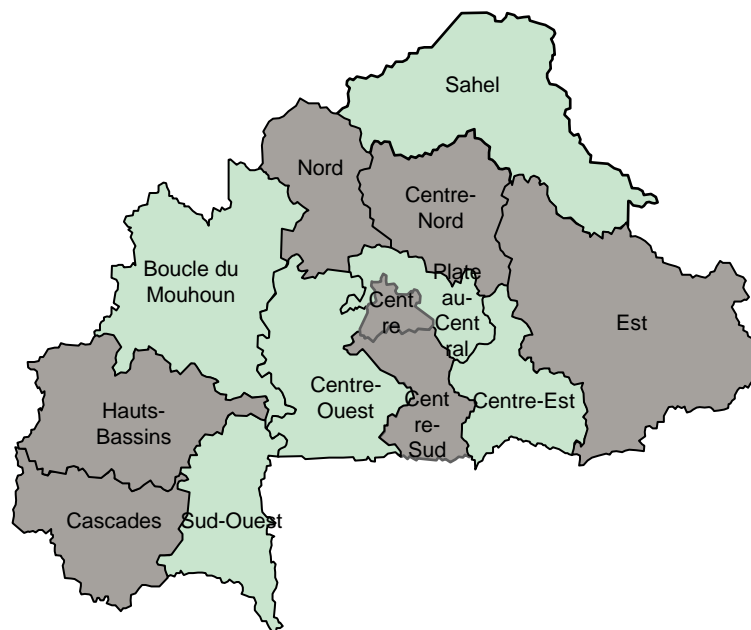
# Lien entre la malnutrition chronique et la répartition géographique des interventions

## Analyse des actions clé répondants à la malnutrition chronique

La malnutrition chronique est la plus prévalente dans la régions du Sahel



Nécessité de renforcer les interventions notamment dans les régions avec des taux de malnutrition chronique élevés



## 8. Messages clés et questions de discussion

## Messages clés

- Neuf (9) ministères, 118 catalyseurs, 135 exécutants et 82 bailleurs de fonds ont contribué à la mise en œuvre des 28 actions clés de nutrition prioritaires à travers 54 MMO en 2023 au Burkina Faso. Au total, 223 partenaires ont participé à cet exercice (un partenaire pouvant occuper plusieurs rôles), représentant un taux de participation de 90 %
- Dans le domaine de la sécurité alimentaire, 75 % des actions clés n'ont atteint que 25 % ou moins de leur cible, et aucune d'entre elles n'a couvert plus de 75 % de sa cible. Par ailleurs, l'action clé identifiée dans le cadre de la protection sociale n'a atteint que 25 % de sa cible.
- Les actions de santé sont mises en œuvre via plusieurs mécanismes. En effet, la majorité de ces actions s'appuient sur les Agents de Santé à Base Communautaire (ASBC), les Centres de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) et les districts sanitaires. Par ailleurs, cinq actions clés de santé couvrent plus de la moitié de leurs cibles.
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 38 provinces. Seules 15 actions couvrent toutes les provinces du pays.
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre via 11 mécanismes de mise en œuvre.
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 12 régions. Au moins 19 actions couvrent toutes les régions du pays.

## 9. Annexes

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>AAAE</b>	Association Aidons l'Afrique Ensemble	<b>AFD</b>	Agence Française de développement
<b>AAS</b>	Association African Solidarité	<b>AFDC</b>	Association pour la Facilitation du Développement Communautaire
<b>AB MISOLA</b>	Association Burkinabè des Unités Misola	<b>AGED</b>	Association pour la Gestion de l'Environnement et le Développement
<b>ABBEF</b>	Association burkinabè pour le bien-être familial	<b>AIRD</b>	African Initiative for Relief and Development
<b>ABEFAB</b>	Action communautaire pour le Bien être de l'Enfant et de la Femme	<b>AJVLS</b>	Association Jeunesse Volontaire pour la promotion du Leadership, la Santé et le développement
<b>ACF</b>	Action Contre la faim	<b>ALIMA</b>	Alliance for International Medical Action
<b>ACTED</b>	Agency for Technical Cooperation and Development	<b>AMC</b>	Association My Contribution
<b>ADCT</b>	Agence d'Appui au Développement des Collectivités Territoriales	<b>AMDES/SO</b>	Association Mixte pour le Développement Economique et Social du Sud-Ouest
<b>AEL</b>	Agence de l'Eau du Liptako	<b>AMR</b>	Association Monde Rural
<b>AEM</b>	Agence de l'Eau du Mouhoun	<b>AMR</b>	Association Monde Rural
<b>AEN</b>	Agence de l'Eau du Nakanbé	<b>AMREF</b>	African Médical and Research Foundation

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>AMREF</b>	Fondation pour la Médecine et la Recherche en Afrique	<b>ASUDEC</b>	Africa's Sustainable Development Council
<b>AMUS</b>	Association Mains Unies du Sahel	<b>ATAD</b>	Alliance Technique d'Assistance au Développement
<b>APERGE</b>	APERGE	<b>ATT</b>	Association TIN TUA
<b>APESS</b>	Association pour la Promotion de l'élevage au Sahel et en Savane	<b>AVAD</b>	Association Vision Action Développement
<b>APFG</b>	Agence pour la Promotion Féminine de Gaoua	<b>AZPF</b>	Association Zoodo pour la Promotion de la Femme
<b>APFG</b>	Association pour la Promotion Féminine de Gaoua	<b>BAD</b>	Banque Africaine de développement
<b>APS</b>	Association Paix et Solidarité	<b>BHA</b>	Bureau for Humanitarian Assistance
<b>ASBC</b>	Agent de Santé à Base Communautaire	<b>BM</b>	Banque Mondiale
<b>ASMADE</b>	Association Songui Manégré/ Aide au Développement Endogène	<b>BMG</b>	Bill and Melinda Gate
<b>ASMADE</b>	Association Songui-Manégré Aide au Développement Endogène	<b>BMZ</b>	Coopération économique et du développement Allemand
<b>Association Paspanga Suisse</b>	Association Paspanga Suisse	<b>BURCASO</b>	Conseil Burkinabè des Organisations de Développement Communautaire

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>CARITAS Suisse</b>	CARITAS Suisse	<b>CIDI</b>	Coordination des Initiatives de Développement Intégral
<b>CB</b>	Chridren Believe	<b>CISV</b>	Children's International Summer Villages
<b>CB</b>	Commission Bancaire	<b>Coopération danoise</b>	Coopération danoise
<b>CCJK</b>	Comité Communal de Jumelage de Kampti	<b>Coopération suédoise</b>	Coopération suédoise
<b>CDCS</b>	Centre De Crise et de Soutien	<b>Coopération Suisse</b>	Coopération Suisse
<b>CEB</b>	Circonscription d'éducation de base	<b>CRB</b>	Croix Rouge de Belgique
<b>CERF</b>	Fonds d'Urgence des Nations Unies	<b>CRBF</b>	Croix Rouge Burkinabè
<b>CHRISTIAN AID</b>	CHRISTIAN AID	<b>CRE</b>	Croix Rouge Espagnole
<b>CIAA-AAP</b>	Comité Interministériel d'Aide Alimentaire de l'Aide Alimentaire Programmée	<b>CREDO</b>	Christian Relief and Development Organisation
<b>CIAI</b>	Centre Italien d'Aide à l'Enfance	<b>CRL</b>	Croix Rouge Luxembourgeoise
<b>CICR</b>	Comité international de la Croix Rouge	<b>CRM</b>	Croix-Rouge Monégasque

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>CRS</b>	Catholic relief services	<b>DGEP</b>	Direction Générale de l'Economie et de la Planification
<b>CRS-JI-Saniyani</b>	Projet JI Saniyani de Catholic Relief Services	<b>DGESS</b>	Direction Générale des Etudes et des Statistiques Sectorielles
<b>CVD</b>	Coordination des volontaires de Dédougou	<b>DGEVCC</b>	Direction Générale de l'environnement, de l'Economie Verte et du Changement Climatique
<b>DAKUPA</b>	Développement durable et l'amélioration des conditions de vie des communautés vulnérables	<b>DGIS</b>	Direction Générale de la Coopération Internationale
<b>DAMSSE</b>	Direction de l'allocation des moyens spécifiques aux structures éducatives	<b>DGPA</b>	Direction Générale de la Production Animale
<b>DANIDA</b>	Agence Danoise pour le Développement International	<b>DGPV</b>	Direction Générale des Productions Végétales
<b>DDC</b>	Direction de développement et de la coopération suisse	<b>Diakonia</b>	Diakonia
<b>DEDI</b>	Développement Equité Durabilité et Innovation	<b>District sanitaire</b>	District sanitaire
<b>DGA</b>	Direction Générale de l'Assainissement	<b>DN</b>	Direction de la Nutrition
<b>DGAEUE</b>	Direction Générale de l'Assainissement des Eaux Usées et Excreta	<b>DPEPPNF</b>	Directions Provinciales de l'Education Préscolaire, Primaire et Non Formelle
<b>DGEP</b>	Direction Générale de l'Eau Potable	<b>DRARAH</b>	Direction Régionale de l'Agriculture, des Ressources Animales et Halieutiques
<b>CRS</b>	Catholic relief services	<b>DGEP</b>	Direction Générale de l'Economie et de la Planification



# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>DRC</b>	Danish Refugee Council	<b>ECHO</b>	European Commission Humanitarian Aid Department
<b>DRC-FSNFAH</b>	Direction Régionale du Centre en charge de l'Action Humanitaire	<b>ECW</b>	Education Cannot Wait
<b>DRC-RAH</b>	Direction Régionale du Centre des Ressources Animales et Halieutiques	<b>ECW</b>	Education CW
<b>DREA</b>	Direction régionale de l'eau et de l'assainissement	<b>Edm</b>	Enfant Du Monde
<b>DREA-CEN</b>	Direction Régionale de l'Eau et de l'Assainissement du Centre	<b>EDUCO</b>	Fondation Éducation et Coopération
<b>DREA-COS</b>	Direction Régionale de l'Eau et de l'Assainissement du Centre-Ouest	<b>EHDA</b>	Eau, Hygiène et Diversification Alimentaire
<b>DREEVCC</b>	Direction régionale de l'environnement, de l'économie verte et du changement climatique	<b>ENABEL</b>	Fondation Belge
<b>DRS</b>	Direction régionale de la santé	<b>ERIKS</b>	ERIKS
<b>DSF</b>	Direction de la Santé et de la Famille	<b>FA.SO.PA</b>	FA.SO.PA
<b>EAU VIVE</b>	EAU VIVE	<b>FAO</b>	Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture
<b>ECD</b>	Equipe cadre du district sanitaire	<b>FCDO</b>	Bureau des affaires étrangères, du Commonwealth et du développement

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>FHRAOC</b>	Fonds Humanitaire Régional pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre	<b>IBC</b>	IBC
<b>FM</b>	Fond Mondial	<b>IFDC</b>	IFDC
<b>FNGN</b>	Fédération Nationale des Groupements Naam	<b>INTERCOSS</b>	INTERCOSS
<b>FNGN</b>	Fédération Nationale des Groupements Naam	<b>IPC/BF</b>	Initiative Privée Communautaire pour la santé et la riposte au VIH/SIDA au Burkina Faso
<b>FNUAP</b>	Fonds des Nations Unies pour la population	<b>IRD</b>	International Relief and development
<b>GASCODE</b>	Groupe d'appui en santé, communication et développement	<b>JHPIEGO</b>	Programme Johns Hopkins pour l'éducation internationale en gynécologie et Obstétrique
<b>GIZ</b>	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit	<b>JICA</b>	Agence Japonaise de Coopération Internationale
<b>GRET</b>	Groupe de Recherche et d'Echange Technologique	<b>LDS</b>	The Church of Jesus Christ of Latter-day Saints
<b>HELP</b>	HELP– Hilfe zur Selbsthilfe	<b>LVIA</b>	Association Internationale des Volontaires Laïcs
<b>HELVETAS</b>	Helvetas Swiss Intercooperation	<b>MAAE</b>	ministère Allemand des Affaires Etrangères
<b>HKI</b>	Hellen Keller (International)	<b>MAAH</b>	ministère en charge de l'agriculture

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>MAEN_MMFA</b>	Ministere des affaires étrangères Norvegiennes MMFA	<b>MNFA</b>	MNFA
<b>MAHSN</b>	ministère de l'Action Humanitaire et de la Solidarité Nationale	<b>MORIJA</b>	Organisation humanitaire et de coopération au développement
<b>Mairie</b>	Mairie	<b>MRAH</b>	ministère en charge des ressources animales
<b>MARAH</b>	ministère de l'Agriculture et des Ressources Animales et Halieutiques	<b>MS ou MSHP</b>	ministère de la Santé
<b>MATD</b>	ministère en charge de l'administration territoriale et de la décentralisation	<b>MSF-E</b>	Médecins Sans Frontière Espagne
<b>MdM-E</b>	Médicos del Mundo Espagne	<b>MSF-F</b>	Médecins Sans Frontières France
<b>MDM-F</b>	Médecins du Monde France	<b>MSF-S</b>	Medecins Sans Frontières Suisse
<b>MEA</b>	ministère en charge de l'eau	<b>MSI/Burkina Faso</b>	Marie Stopes International -Burkina Faso
<b>MEEA</b>	ministère de l'Environnement, de l'Eau et de l'Assainissement	<b>Mwangaza action</b>	Mwangaza action
<b>MEEVCC</b>	ministère en charge de l'environnement	<b>NCA</b>	Norwegian Church Aid
<b>MISEREOR</b>	ONG Catholique Allemande	<b>NORAD</b>	Agence Norvégienne de Développement

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>OCADES</b>	Organisation Catholique pour le Développement et la Solidarité	<b>PCRSS</b>	Projet Communautaire de Relèvement et de Stabilisation du Sahel
<b>OCHA</b>	Office for the Coordination of Humanitarian Affairs	<b>PDI</b>	Personnes Déplacée Inter
<b>ODE</b>	Office De Développement des églises évangéliques du Burkina Faso	<b>PDIS</b>	Programme de Développement Intégré de la vallée de Samendeni
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé	<b>PGPC/RED</b>	Projet de Gestion durable des Paysages Communaux pour la REDD+
<b>OXFAM</b>	Oxford Committee For Famine Relief	<b>PHEA</b>	Préserveons l'Homme, l'Environnement et l'Animal
<b>PACF</b>	Positive Action For Children Fund	<b>PI_Global Hub</b>	Plan International (Global Hub)
<b>PAEA</b>	Programme d'Approvisionnement en Eau et d'Assainissement	<b>Plan International BF</b>	Plan International Burkina Faso
<b>PAH</b>	Projet d'amélioration de l'Alimentation, de la nutrition et de l'Hygiène en milieu familial	<b>PNLP</b>	Programme National de Lutte contre le Paludisme
<b>PanAfricare</b>	PanAfricare	<b>PNUD</b>	Programme des Nations Unies pour le développement
<b>PAPFA</b>	Projet d'Appui à la Promotion des Filières Agricoles	<b>PPLM</b>	Pain Pour Le Monde
<b>PASANAD</b>	Programme d'Appui à la Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle, à l'Agriculture Durable et à la résilience	<b>PREPARE-BURKINA</b>	Projet USAID-PREparation pour la Résilience au Burkina Faso

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>PRSNi</b>	Projet repas scolaires à base de produits locaux pour une nutrition intelligente au Burkina Faso	<b>SEEPAT</b>	Association "Sauvons l'Environnement, l'Eau Potable et l'Assainissement pour Tous"
<b>PTF</b>	Partenaire Technique Financier	<b>SEEPAT</b>	Sauvons l'Environnement, l'Eau Potable et l'Assainissement pour Tous
<b>PUDTR</b>	Projet d'Urgence de Développement Territorial et de Résilience	<b>SEMUS</b>	Structure de solidarité et d'entraide mutuelle au Sahel
<b>PUI</b>	Première urgence internationale	<b>SERACOM</b>	Service rural d'Approvisionnement et de Commercialisation
<b>RAME</b>	Réseau d'Accès aux Médicaments Essentiels	<b>SIDA</b>	SIDA
<b>REGIS-ER</b>	Résilience et de Croissance Economique au Sahel – Résilience Renforcée	<b>SIF</b>	Secours Islamique France
<b>RESONUT</b>	Réseau de la Société civile pour la Nutrition	<b>SNV</b>	Organisation Néerlandaise de Développement
<b>REV PLUS</b>	Responsabilité-Espoir-Vie-Solidarité	<b>SOLIDAR SUISSE</b>	SOLIDAR SUISSE
<b>SCI</b>	Save the Children International	<b>SOLIDEV</b>	Solidarité Développement Inclusif
<b>SE-CNSA</b>	Secrétariat Exécutif du Conseil National de Sécurité Alimentaire	<b>SONAGESS</b>	Société National de Gestion du Stock de Sécurité Alimentaire
<b>Séours Catholique</b>	Secours Catholique	<b>SOS France</b>	SOS France

# Acronymes

---

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
<b>SUDACTION</b>	SUDACTION	<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
<b>SUN/UNOPS</b>	SUN/UNOPS	<b>USAID</b>	US. Agency for International Development
<b>TDH</b>	Terre Des Hommes	<b>USAID Advancing Nutrition</b>	USAID (Agence des États-Unis pour le développement international) Advancing Nutrition
<b>TdH-I</b>	Terre des hommes Italie	<b>USAID/Amplify</b>	Amplify
<b>TDH-L</b>	Terre des Hommes Lausanne	<b>USAID/MIHR</b>	Momentum Integrated Health Resilience
<b>Tearfund</b>	Tearfund	<b>USDA</b>	Département de l'Agriculture des Etats Unis
<b>THP</b>	The Hunger Project	<b>VARENA-ASSO</b>	Valorisation des ressources naturelles par l'auto promotion
<b>TREE-AID</b>	TREE-AID	<b>WATERAID</b>	WATERAID
<b>UE</b>	Union Européenne	<b>WFP</b>	Programme Alimentaire Mondial
<b>UGPPK</b>	UGPPK	<b>WHH</b>	Welthungerhilfe
<b>UNHCR</b>	Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés	<b>World Vision</b>	World Vision