

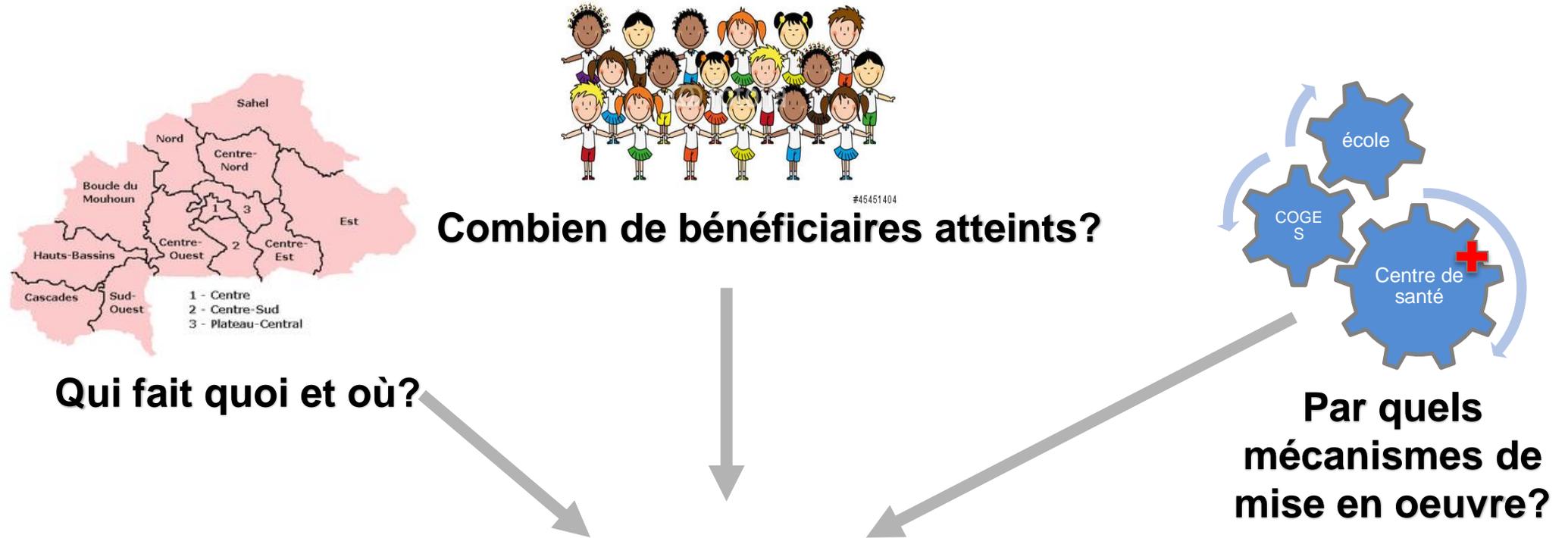


**Cartographie multisectorielle  
des intervenants et interventions en nutrition  
au Burkina Faso**

*Outil de plaidoyer et de coordination multisectorielle*

*Janvier 2023*

# 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**
2. **Quelle est la situation de la nutrition du Burkina Faso?**
3. **Qui fait quoi pour la nutrition ?**
4. **Couvertures géographiques**
5. **Utilisation des mécanismes de mise en œuvre**
6. **Couvertures géographiques et groupes cibles par intervention clé**
7. **Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre**
8. **Résultats clés**

# 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

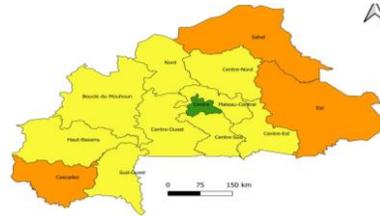
## Pour les Ministères



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



Quelles actions peuvent être mises à l'échelle?

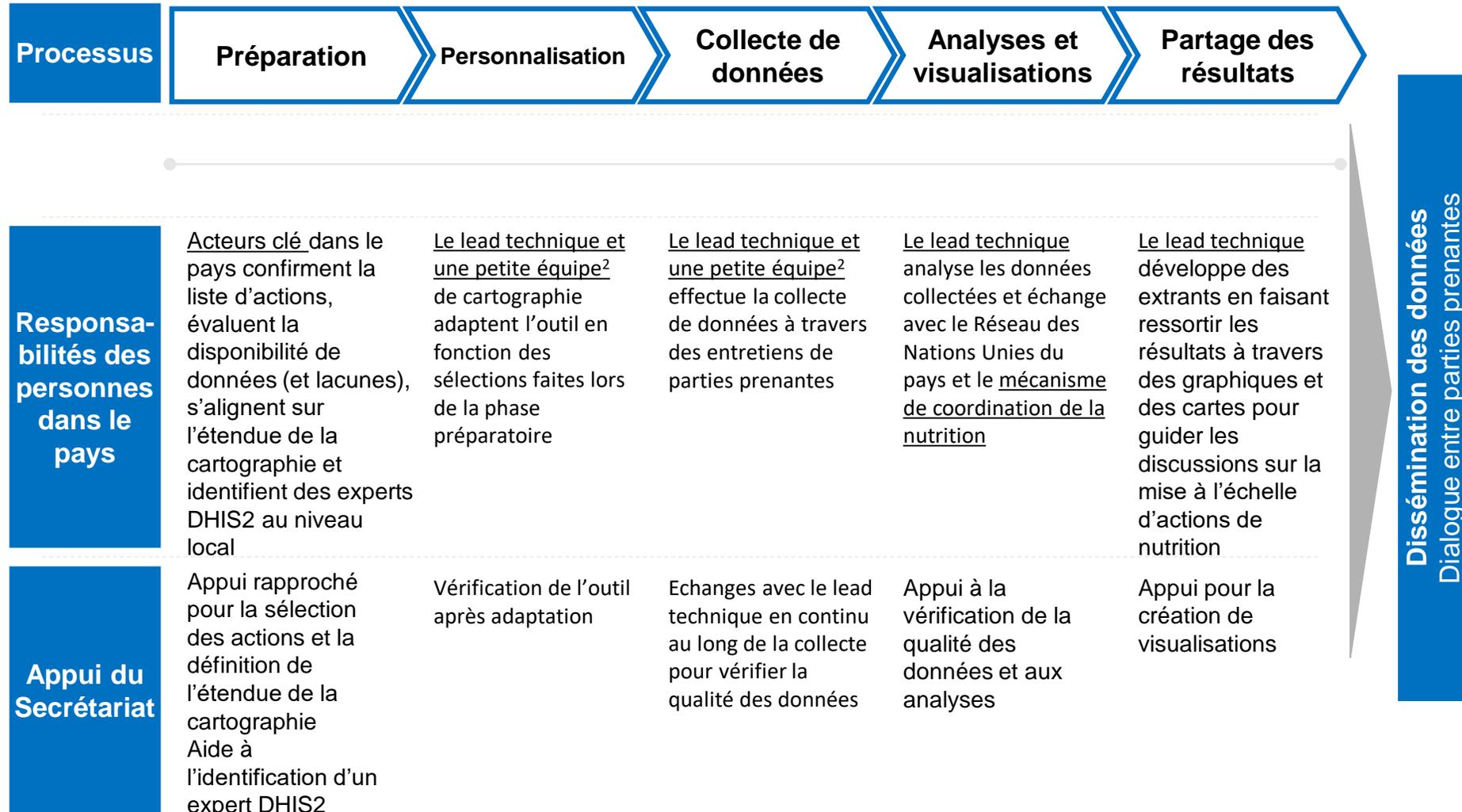
Comment la planification peut être améliorée?

**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)	226
Nombre de partenaires rencontrés (via des entretiens individuels)	200
Nombre de partenaires ayant complétés les questionnaires	219
Nombre de partenaires contactés qui n'ont pas réagi	7

# 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)
Eau, assainissement et hygiène	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
Sécurité alimentaire	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
Education	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 stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables	PDI, ménages en insécurité alimentaire
	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
	Distribution de masse de Moustiquaires imprégnés à longue durée d'action (MILDA)	Ménages
	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 aiguë modérée	Enfants 6-59 mois MAM
	Prise en charge de la malnutrition aiguë 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 2021, après une année de mise en œuvre du PSMN.

Les résultats de cet exercice doivent donc être considérés comme **indicatifs**. Cette cartographie sur l'outil web DHIS2 étant une première expérience, les itérations futures permettront d'affiner l'approche et d'améliorer la qualité des résultats.

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

---

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

- Les questionnaires non renvoyés à 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;
- La connexion internet était parfois insuffisante pour accéder à la plateforme SUN PMT.

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

# Contexte au Burkina Faso

## Situation nutritionnelle

- Le contexte nutritionnel au Burkina Faso était caractérisé en 2021 par des prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique (ou retard de croissance) et de l'insuffisance pondérale qui sont respectivement de 9,7 % ; 21,6 % et 17,5%. 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.
- 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 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.

## 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) »
- 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
- 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 et 2021.

## 4. Couverture des zones géographiques

# Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 11 régions. 19 actions couvrent plus que 85% des régions. Seules 12 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	Centre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal	9													
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	12													
Eau, assainissement et hygiène	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement	9													
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable	11													
	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon	13													
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école	8													
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel	13													
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire	9													
Micronutriments	Déparasitage de masse	13													
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments	12													
	Supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes et des enfants d'âge scolaire	11													
	Supplémentation en vitamine A	13													



Action avec une couverture géographique >85%

# Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 11 régions. 19 actions couvrent plus que 85% des régions. Seules 12 actions couvrent toutes les régions du pays.

Nombre de régions mettant en œuvre l'action

Actions clés		Burkina Faso	Bucle du Mouhoun	Cascade	Centre	Centre-Est	Centre-Nord	Centre-Ouest	Cenêtre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
PCIMA	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	11	■	■	■	■	■	■		■	■	■		■	■
	Prise en charge de la malnutrition aiguë modérée	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère	10			■	■	■	■	■	■		■	■	■	■
Protection sociale	Promotion des stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables	8	■	■	■		■		■	■		■		■	
	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables	5	■		■	■						■		■	
Santé	Consultation prénatale de qualité	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Distribution de masse de Moustiquaires imprégnés à longue durée d'action (MILDA)	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion de l'accouchement assisté	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Promotion de la consultation nourrisson sain	9	■		■	■	■	■		■		■		■	■
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Traitement préventif intermittent (TPI)	13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

■ Action avec une couverture géographique >85%

# Combien de régions reçoivent chaque action?

En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 11 régions. 19 actions couvrent plus que 85% des régions. Seules 12 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	Centre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
			Sécurité alimentaire		12	■	■	■	■	■	■		■	■	■
Distribution générale de vivres		12	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Développement du maraîchage et des produits riches en nutriments		11	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux		10	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel		13	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Vente de céréales à prix social															

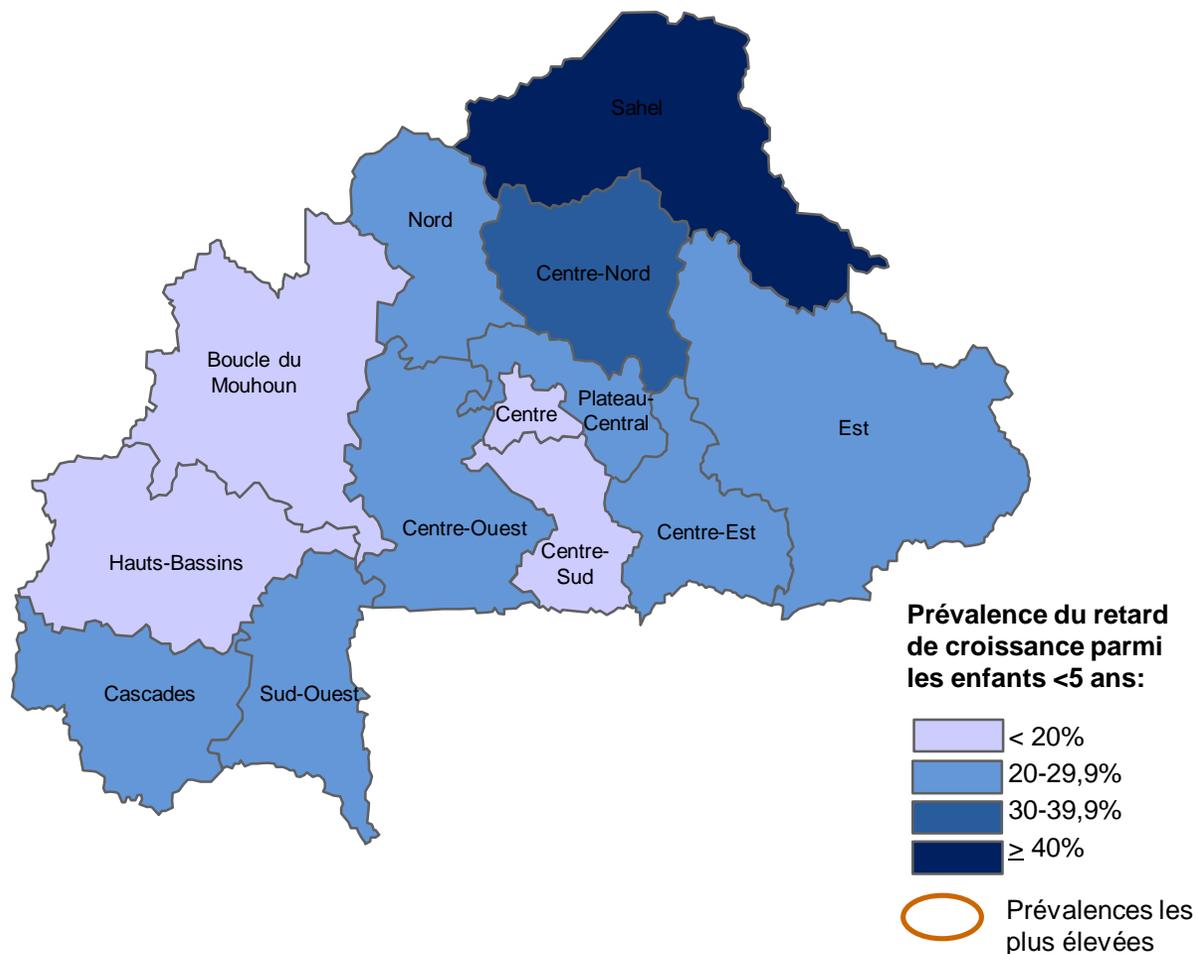


Action avec une couverture géographique >85%

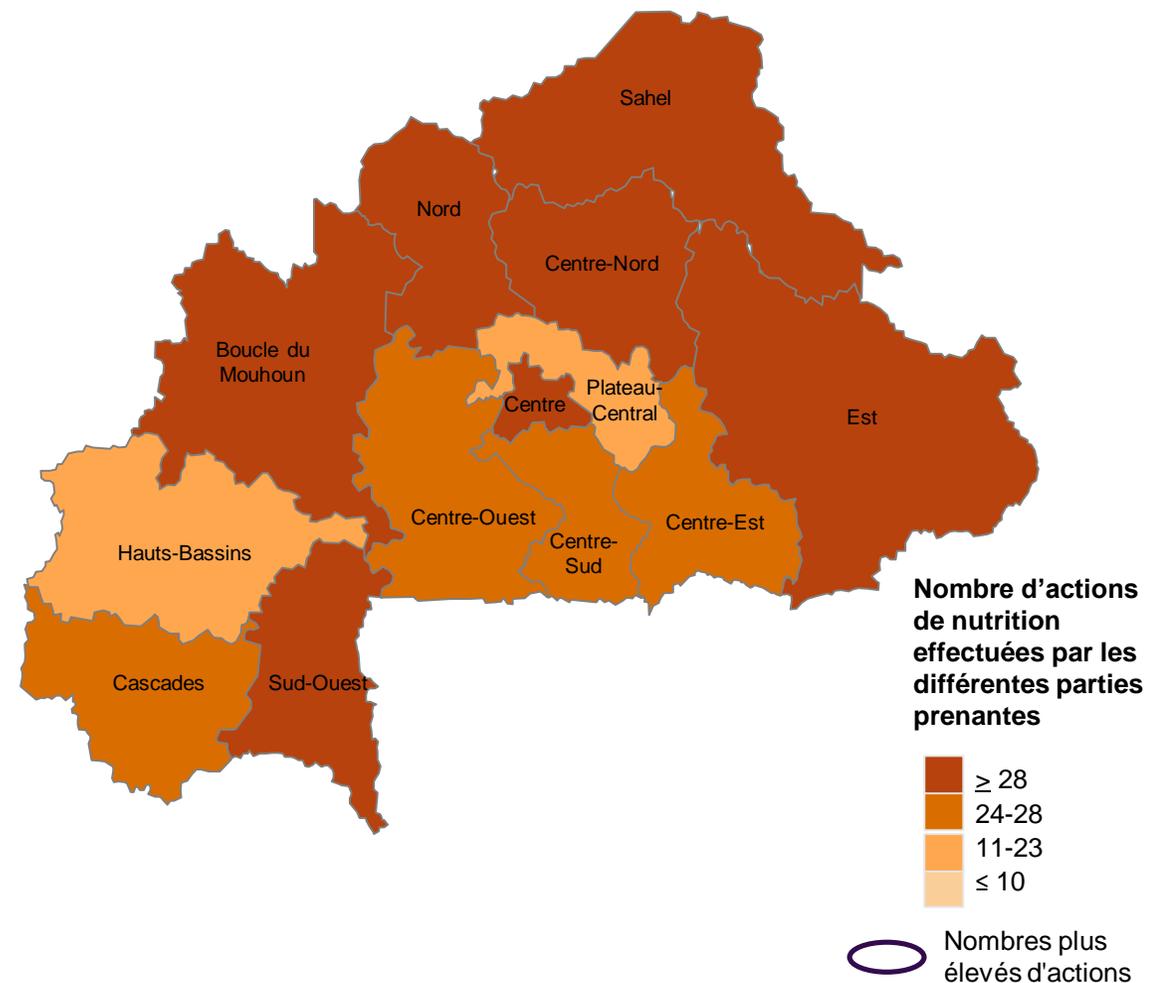
# Combien de régions reçoivent chaque action?

Les régions de la Boucle du Mouhoun, l'Est, le Nord, le Sud-Ouest, le Centre Nord, le Centre et le 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?



## **5. Utilisation des mécanismes de mise en œuvre**

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (1/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		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															
Eau, assainissement et hygiène	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															
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école															
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel															
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire															

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (2/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		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		■				■		■			8
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant		■			■	■		■			9
Eau, assainissement et hygiène	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement	■			■				■	■		13
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable				■				■			7
	Promotion de lavage des mains aux moments critiques avec du savon	■	■						■		■	14
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école		■						■			6
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel		■	■								7
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire		■					■	■			7

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (3/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		Activités génératrices de revenus	Agent de santé à base communautaire	Districts sanitaires	Formations	Association	CREN	Campagne JVA +	Campagne de masse	Campagne media	Cantine scolaire	Enquête de ciblage des bénéficiaires	Cash transfert	CSPS	Clinique mobile	Collectivités territoriales
Micronutriments	Déparasitage de masse															
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments															
	Supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes et des enfants d'âge scolaire															
	Supplémentation en vitamine A															
PCIMA	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)															
	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée															
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère															
Protection sociale	Promotion des stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables															
	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables															

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (4/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		Services techniques publics	Session de plaidoyer	Communauté	Mobile money	Secteur Privé	Agroalimentaire	Démonstrations culinaires	Ménage	Education Nutritionnelle	Organisation Non Gouvernementale	Prise en charge des enfants MAM	GASPA	Prise en charge des enfants	MAS en Arbutat	Prise en charge des enfants	MAS en interne	Sensibilisations	Nombre total des MMO
Micronutriments	Déparasitage de masse																		9
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments																		9
	Supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes et des enfants d'âge scolaire																		7
	Supplémentation en vitamine A																		6
PCIMA	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)																		10
	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée																		13
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère																		8
Protection sociale	Promotion des stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables																		6
	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables																		5

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (5/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		Distri- santaires	ASBC	Struc- s santaires privées	Appui conseil	Associati- on	Session de plaidoyer	Organisat- ion Non Gouverne- mentale	Campagn- e de santé	Maternell- e et infantile	Secteur Privé	Commun- auté	CSPS	Clinique mobile	Sensibilis- ations	Nombre total de MMO
Santé	Consultation prénatale de qualité															8
	Distribution de masse de Moustiquaires imprégnés à longue durée d'action (MILDA)															6
	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer															9
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)															5
	Promotion de l'accouchement assisté															7
	Promotion de la consultation nourrisson sain															5
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois															1
	Traitement préventif intermittent (TPI)															5

# Quels sont les mécanismes mis en œuvre pour atteindre les bénéficiaires? (6/7)

54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		Activités génératrices de revenu	Agent de santé à base communautaire	Appui au stockage des aliments	Appui conseil	Association	Structures sanitaires publiques	Vente de céréales à prix social	Ménage	Sensibilisation	Organisation Non Gouvernementale	Organisation à base communautaire	Cash transfert	Centre de santé et de promotion sociale	Prise en charge des enfants MAM	Collectivités territoriales
Sécurité alimentaire	Distribution générale de vivres															
	Développement du maraîchage et des produits riches en nutriments															
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux															
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel															
	Vente de céréales à prix social															

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

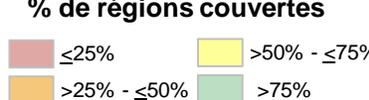
54 mécanismes de mise en œuvre sont utilisés.

		Prise en charge des enfants MAS	Effort de la consommation des PFNL	Communauté	Santé Maternelle et infantile	Démonstrations culinaires	Education Nutritionnelle	Enquête de ciblage des bénéficiaires	Formations	GASPA	Jardins nutritifs	Kit agricole	Kit élevage	Nombre total des MMO
Sécurité alimentaire	Distribution générale de vivres													11
	Développement du maraîchage et des produits riches en nutriments													10
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux													16
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel													6
	Vente de céréales à prix social													1

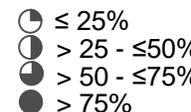
## **6. Couvertures géographiques et des groupes cibles présentés par intervention clé**

# 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**  


**% 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
ANJE	Promotion de l'allaitement optimal	9/13	Femmes enceintes		Agent de santé à base communautaire, Association, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Démonstrations culinaires, Education Nutritionnelle, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Organisation à base communautaire, Organisation Non Gouvernementale, Sensibilisations
		12/13	Mères d'enfants de moins de 6 mois		Agent de santé à base communautaire, Association, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Démonstrations culinaires, Education Nutritionnelle, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Organisation à base communautaire, Sensibilisations
	Promotion d'une alimentation de complément adéquate chez l'enfant	12/13	Mères d'enfants de 6 à 23 mois		Agent de santé à base communautaire, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Démonstrations culinaires, Education Nutritionnelle, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Organisation à base communautaire, Organisation Non Gouvernementale, Santé Maternelle et infantile, Sensibilisations
		12/13	ASBC		Agent de santé à base communautaire, Districts sanitaires, Démonstrations culinaires, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Sensibilisations, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Education Nutritionnelle, Formations, Organisation à base communautaire.
Micronutriments	Déparasitage de masse	13/13	Enfants de 12-59 mois		Agent de santé à base communautaire, Campagne JVA +, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires, Prise en charge des enfants MAM, Comité villageois de Développement (CVD), Formations, Visite à domicile
	Promotion de l'utilisation des poudres de micronutriments	10/13	Enfants âgés de 6 à 23 mois		Agent de santé à base communautaire, Cantine scolaire, Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Organisation Non Gouvernementale, Communauté, Démonstrations culinaires, Education Nutritionnelle
	Supplémentation en fer/acide folique	oct-13	Femmes enceintes		Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Agent de santé à base communautaire, Comité villageois de Développement (CVD)
		nov-13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)		Campagne de masse, Comité villageois de Développement (CVD), Sensibilisations
	Supplémentation en vitamine A	13/13	Enfants de 6-59 mois		Agent de santé à base communautaire, Campagne JVA +, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Démonstrations culinaires, Sensibilisations, Visite à domicile

# 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**  
 ≤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
Eau, assainissement et hygiène	Amélioration de l'accès aux infrastructures et équipement d'hygiène/assainissement	9/13	Ecoles primaires	N/A	Activités génératrices de revenu, Agent de santé à base communautaire, Appui conseil, Association, Centre de santé et de promotion sociale, Collectivités territoriales, Comité de Gestion, Communauté, Ecoles primaires, Formations, Lavage des mains, Ménage, Organisation Non Gouvernementale, Secteur Privé, Sensibilisations, Services techniques publics, Supervisions
		11/13	Ménages		Association, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Ecoles primaires., Formations, Lavage des mains, Ménage, Sensibilisations, Services techniques publics, Supervisions, Formations, Activités génératrices de revenu, Agent de santé à base communautaire, Appui conseil, Collectivités territoriales, Comité de Gestion, Organisation Non Gouvernementale, Secteur Privé.
	Amélioration de l'accès aux sources d'eau potable	11/13	Ecoles primaires		Activités génératrices de revenu, Association, Communauté, Sensibilisations, Structures sanitaires privées, Supervisions, Appui conseil, Campagne de masse, Ecoles primaires, Organisation Non Gouvernementale, Secteur Privé
		11/13	Ménages		Travaux d'intérêt commun, Supervisions, Structures sanitaires privées, Sensibilisations, Secteur Privé, Organisation Non Gouvernementale, Ménage, Formations, Ecoles primaires, Districts sanitaires, Communauté, Comité de Gestion, Collectivités territoriales, Association, Appui conseil, Agent de santé à base communautaire
		13/13	Ecoles primaires		Services techniques publics, Sensibilisations, Organisation Non Gouvernementale, Lavage des mains, Formations, Education Nutritionnelle, Ecoles primaires, CREN, Communauté, Comité de Gestion, Collectivités territoriales, Centre de santé et de promotion sociale, Cantine scolaire, Campagne media, Campagne de masse, Association, Appui conseil, Agent de santé à base communautaire.
					Visite à domicile, Sensibilisations, Organisation à base communautaire, Ménage, Lavage des mains, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Formations, Education Nutritionnelle, Ecoles primaires, Districts sanitaires, CREN, Comité de Gestion, Collectivités territoriales, Clinique mobile, Centre de santé et de promotion sociale, Cantine scolaire, Campagne media, Campagne de masse, Association, Appui conseil, Agent de santé à base communautaire

# 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.

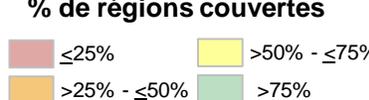
**% de régions couvertes**  
 ≤25%     >50% - ≤75%  
 >25% - ≤50%     >75%

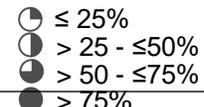
**% de couverture des groupes cibles**  
 ≤ 25%     > 25 - ≤50%  
 > 50 - ≤75%     > 75%  
 n.d. Données non disponibles

	Actions clés de nutrition	Régions couvertes *	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
Education	Promotion de la scolarisation et maintien des filles à l'école	10/13	Population féminine âgée de 11 ans		Appui conseil, Association, Communauté, Ecoles primaires, Organisation Non Gouvernementale, Sensibilisations, Agent de santé à base communautaire, Communication Interpersonnelle, Formations
		10/13	Population féminine âgée de 15 ans		Appui conseil, Association, Communauté, Ecoles primaires, Sensibilisations, Agent de santé à base communautaire, Communication Interpersonnelle, Visite à domicile
		10/13	Population féminine âgée de 18 ans		Appui conseil, Association, Ecoles primaires, Agent de santé à base communautaire, Communication Interpersonnelle, Sensibilisations
	Promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel	13/13	Elèves du primaire		Association, Cantine scolaire, Cantines endogènes, Ecoles primaires, Formations, Session de plaidoyer, Appui conseil, Education Nutritionnelle, Sensibilisations
		9/3	Ecoles primaires		Association, Cantine scolaire, Cantines endogènes, Ecoles primaires, Formations, Session de plaidoyer, Appui conseil, Sensibilisations
	Promotion d'activités de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire	10/13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans) déparasités		Sensibilisations, Santé Maternelle et infantile, Organisation Non Gouvernementale, Formations, Ecoles primaires, Communication Interpersonnelle, Comité de Gestion, Centre de santé et de promotion sociale, Association, Appui conseil.
		10/13	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans) supplémentés en vitamine A		Sensibilisations, Santé Maternelle et infantile, Organisation Non Gouvernementale, Formations, Ecoles primaires, Communication Interpersonnelle, Comité de Gestion, Centre de santé et de promotion sociale, Association, Appui conseil.

# 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.

% de régions couvertes  


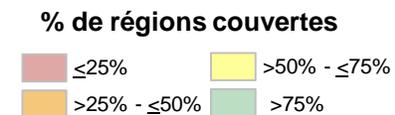
% de couverture des groupes cibles  


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
PCIMA	Mobilisation communautaire (JVA+, etc.)	nov-13	Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAM		Agent de santé à base communautaire, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Collectivités territoriales, Communauté, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Sensibilisations, Session de plaidoyer, Appui conseil, Campagne de masse
		nov-13	Enfants de 6 à 59 mois référé par les ASBC pour MAS		Agent de santé à base communautaire, Campagne media, Centre de santé et de promotion sociale, Collectivités territoriales, Communauté, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Sensibilisations, Session de plaidoyer, Appui conseil, Campagne de masse, Clinique mobile
	Prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	13/13	Couverture Enfants 6-59 mois MAM		Agent de santé à base communautaire, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Formations, Prise en charge des enfants MAM, Agent de santé à base communautaire, CREN, Campagne de masse, Education Nutritionnelle, Session de plaidoyer
		13/13	Performance Enfants 6-59 mois MAM		Agent de santé à base communautaire, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Formations, Prise en charge des enfants MAM, Agent de santé à base communautaire, CREN, Campagne de masse, Education Nutritionnelle, Session de plaidoyer
	Prise en charge de la malnutrition aigüe sévère	10/13	Couverture Enfants 6-59 mois MAS		Santé Maternelle et infantile, Prise en charge des enfants MAS en interne, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Formations, Education Nutritionnelle, Districts sanitaires, Clinique mobile, Centre de santé et de promotion sociale, Association, CREN, Agent de santé à base communautaire
		10/13	Performance Enfants 6-59 mois MAS		Santé Maternelle et infantile, Prise en charge des enfants MAS en interne, Prise en charge des enfants MAS en Ambulatoire, Formations, Education Nutritionnelle, Districts sanitaires, Clinique mobile, Centre de santé et de promotion sociale, Association, CREN, Agent de santé à base communautaire
Protection sociale	Promotion des stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables	10/13	PDI		Activités génératrices de revenu, Cash transfert, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Mobile money, Ménage, Organisation Non Gouvernementale, Activités génératrices de revenu, Appui conseil, Cash transfert, Collectivités territoriales, Comité de Gestion, Mobile money, Santé Maternelle et infantile
		10/13	Ménages en insécurité alimentaire		Cash transfert, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Ménage, Organisation Non Gouvernementale, Activités génératrices de revenu, Appui conseil, Collectivités territoriales, Comité de Gestion, Mobile money
	Promotion des transferts en nature au profit des couches vulnérables	4/13	PDI		Ménage, Organisation Non Gouvernementale, Secteur Privé, Agroalimentaire, Services techniques publics, Comité de Gestion, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Supervisions.
		5/13	Ménages en insécurité alimentaire		Collectivités territoriales, Ménage, Organisation Non Gouvernementale, Secteur Privé Agroalimentaire, Comité de Gestion, Enquête de ciblage des bénéficiaires

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

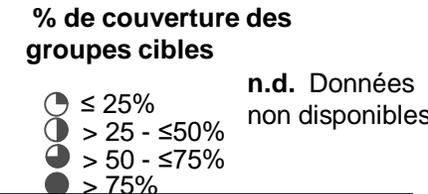
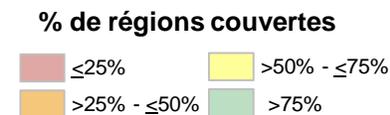
Plus de la moitié des actions couvrent plus que 50% de leurs cibles.



	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		Agent de santé à base communautaire, Appui conseil, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Secteur Privé, Sensibilisations, Structures sanitaires privées, Agent de santé à base communautaire, Association, Clinique mobile, Santé Maternelle et infantile, Services techniques publics, Supervisions
	Distribution de masse de Moustiquaires imprégnés à longue durée d'action (MILDA)	13/13	Ménages		Association, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Communauté, Organisation Non Gouvernementale, Santé Maternelle et infantile, Cash transfert, Clinique mobile, Communication Interpersonnelle, Ménage, Sensibilisations
	Planification familiale chez les femmes en âge de procréer	13/13	Femmes en âge de procréer		Agent de santé à base communautaire, Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Communauté, Secteur Privé, Sensibilisations, Session de plaidoyer, Structures sanitaires privées, Appui conseil, Association, Campagne media, Clinique mobile, Districts sanitaires, Formations
	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	13/13	Enfants 0-59 mois		Agent de santé à base communautaire, Campagne de masse, Centre de santé et de promotion sociale, Districts sanitaires, Organisation Non Gouvernementale, Clinique mobile, Services techniques publics
	Promotion de l'accouchement assisté	13/13	Femmes vues en CPN		Agent de santé à base communautaire, Centre de santé et de promotion sociale, Communauté, Santé Maternelle et infantile, Secteur Privé, Sensibilisations, Appui conseil, Clinique mobile, Districts sanitaires, Supervisions
	Promotion de la consultation nourrisson sain	10/13	Enfants de 0 à 23 vus en CNS		Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Santé Maternelle et infantile, Structures sanitaires privées, Agent de santé à base communautaire, Sensibilisations
	Traitement par chimioprophylaxie saisonnière du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois	13/13	Enfants de 3 à 59 mois		Agent de santé à base communautaire, Campagne de masse
	Traitement préventif intermittent (TPI)	13/13	Femmes enceintes		Centre de santé et de promotion sociale, Clinique mobile, Districts sanitaires, Organisation Non Gouvernementale, Santé Maternelle et infantile, Centre de santé et de promotion sociale, Communication Interpersonnelle

# 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.



	Actions clés de nutrition	Régions couvertes *	Groupe(s) cible(s)	% du groupe cible couvert	Mécanisme(s) de mise en œuvre
<b>Sécurité alimentaire</b>	Distribution Générale des Vivres	12/13	PDI		Structures Sanitaires Publiques ; ménages ; Sensibilisations ; ONG ; Collectivités territoriales ; Communauté ; Education Nutritionnelle ; Enquête de ciblage des bénéficiaires.
	Développement du maraichage et des produits riches en nutriments	12/13	Ménages agricoles		Travaux d'intérêt commun, Services techniques publics, Sensibilisations, Organisation Non Gouvernementale, Ménage, Kit agricole, Jardins nutritifs, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Formations, Enquête de ciblage des bénéficiaires, Education Nutritionnelle, Ecoles primaires, Communauté, Collectivités territoriales, Appui conseil, Appui au stockage des aliments, Activités génératrices de revenu
	Promotion de la consommation des farines infantiles produites à base d'ingrédients locaux	11/13	Mères d'enfants âgés de 6 – 23 mois		Sensibilisations, Santé Maternelle et infantile, Promotion de la consommation des PFNL, Prise en charge des enfants MAS en interne, Prise en charge des enfants MAM, Ménage, Groupe d'Apprentissage et Suivi des Pratiques (GASPA), Education Nutritionnelle, Démonstrations culinaires, Communauté, Collectivités territoriales, Centre de santé et de promotion sociale, Cash transfert, Campagne de masse, Association, Appui conseil, Appui au stockage des aliments, Agent de santé à base communautaire, Activités génératrices de revenu
	Promotion du petit élevage amélioré et de l'élevage non conventionnel	10/13	PDI	N/A	Appui conseil, Cash transfert, Communauté, Kit élevage, Sensibilisations, Comité villageois de Développement (CVD), Enquête de ciblage des bénéficiaires, Formations, Kit élevage, Ménage, Sensibilisations
	Vente de céréales à prix social	13/13	Population totale		Vente de céréales à prix social, Comité villageois de Développement (CVD)

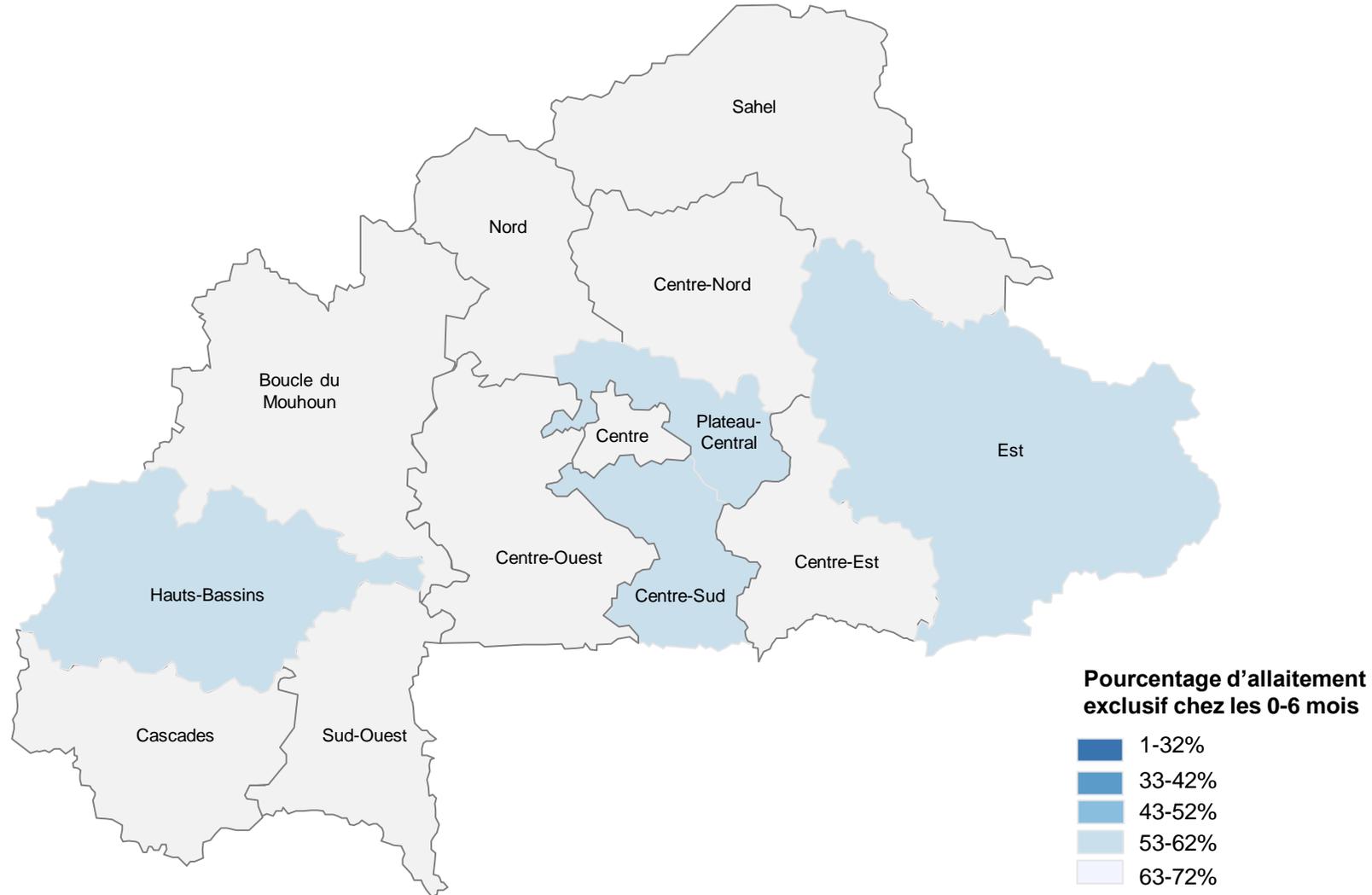
## **6. Résultats par actions clés de nutrition**

# 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.

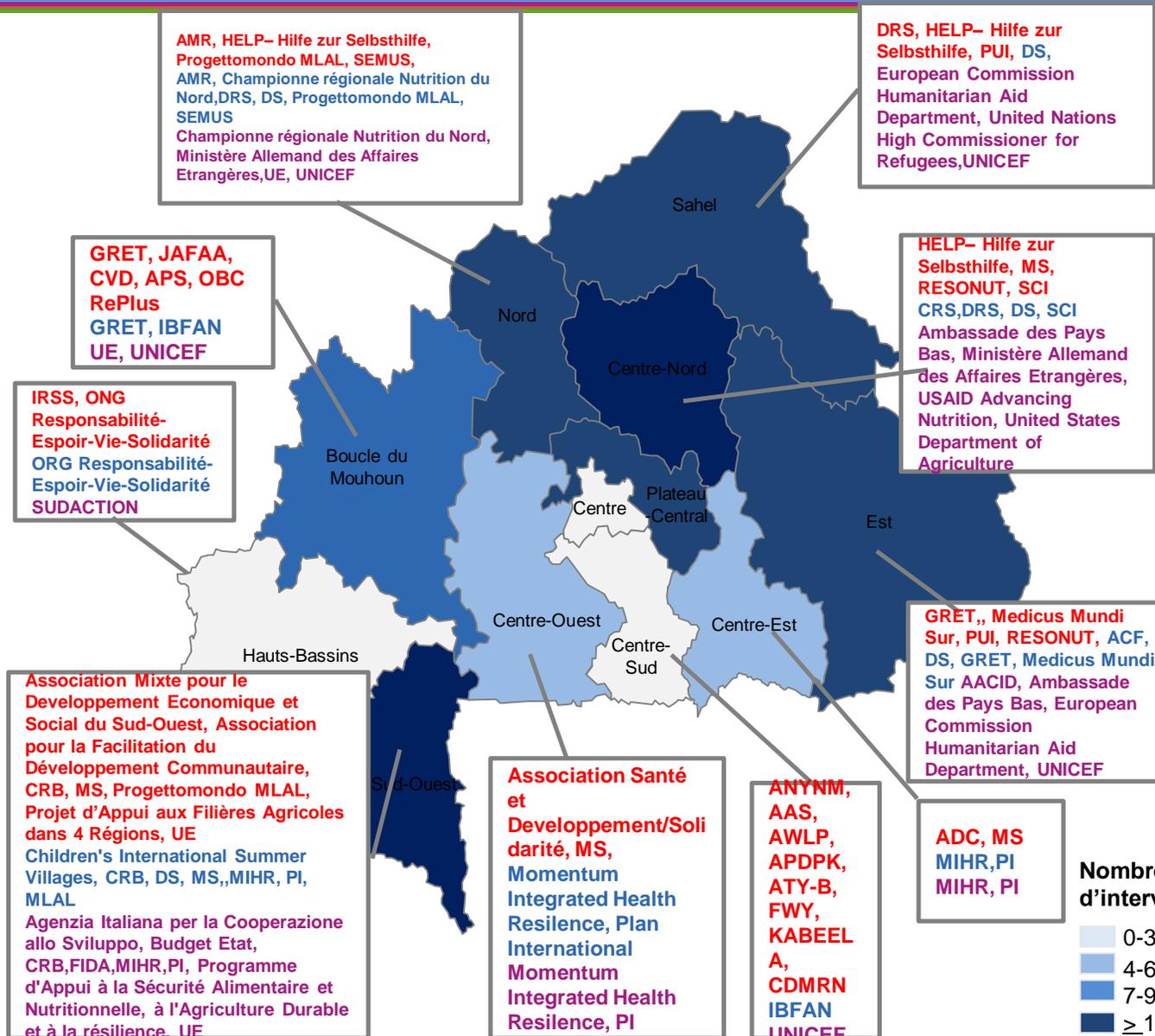
La répartition géographique d'allaitement exclusif



Source: ENN 2021, Burkina Faso

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

Cette action est menée par le Ministère de la Santé



Régions	Mères d'enfant s de moins de 6 mois présent ent au GASPA	Mères d'enfant s de 6 mois à 23mois présent ent au GASPA	Femme s enceint es présent ent au GASPA
Boucle du Mouhoun	10,3	100*	32,1
Cascades		59,9	
Centre		22,4	
Centre Est	145	100	100
Centre Nord	17,2	23,4	15,3
Centre Ouest	40,3	100	48,9
Centre Sud			
Est	38,8	42,1	40,4
Hauts Bassins		0,3	0,2
Nord	53,3	64,8	49,8
Plateau Central			
Sahel	100	100	100
Sud			
Sud Ouest	100	100	100
National	43,7	69	51,8

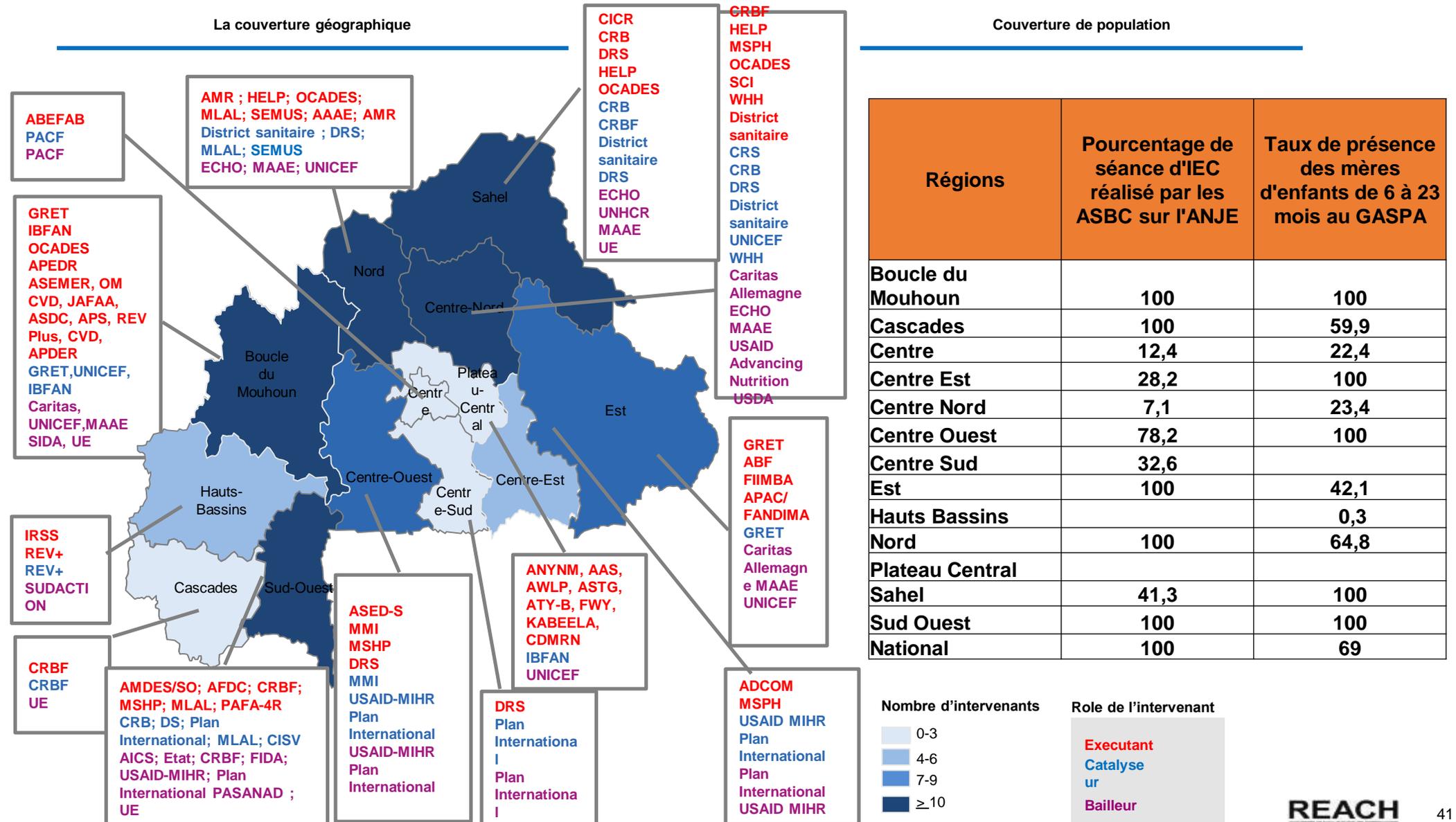
Nombre d'intervenants

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

Executant  
Catalyseur  
Bailleur

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

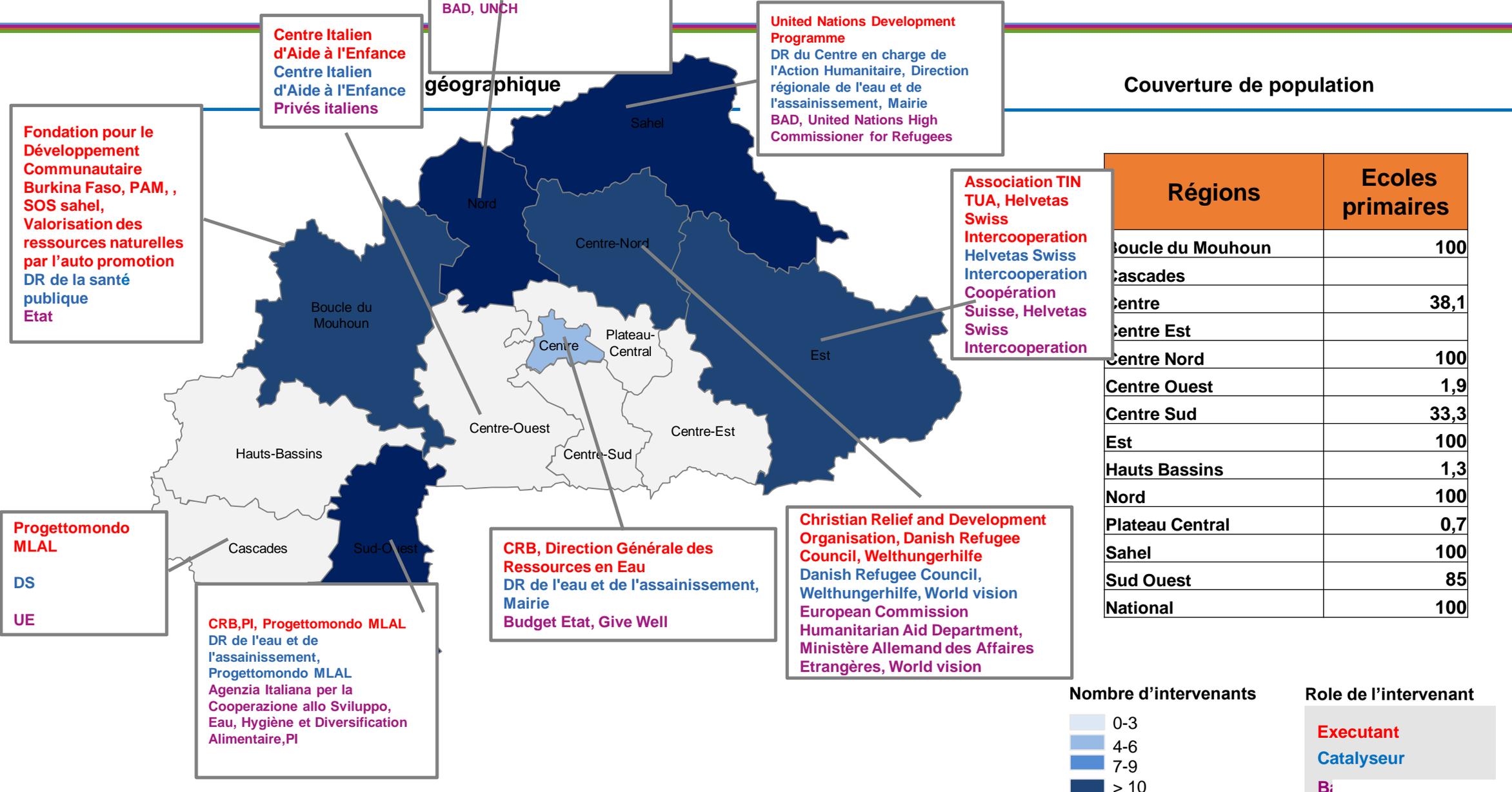
## Cette action est menée par le ministère de la santé



# **Eau, assainissement et hygiène**

# Quels sont les intervenants pour l'équipement d'hygiène/ Cette action est menée par le ministère de l'Eau, Ministère en charge de l'éducation nationale et Ministère de la Santé

# la amélioration de l'accès aux infrastructures et t eau, Ministère en charge de l'éducation nationale et Ministère de la Santé



Régions	Ecoles primaires
Boucle du Mouhoun	100
Cascades	
Centre	38,1
Centre Est	
Centre Nord	100
Centre Ouest	1,9
Centre Sud	33,3
Est	100
Hauts Bassins	1,3
Nord	100
Plateau Central	0,7
Sahel	100
Sud Ouest	85
National	100

**Nombre d'intervenants**

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥10

**Role de l'intervenant**

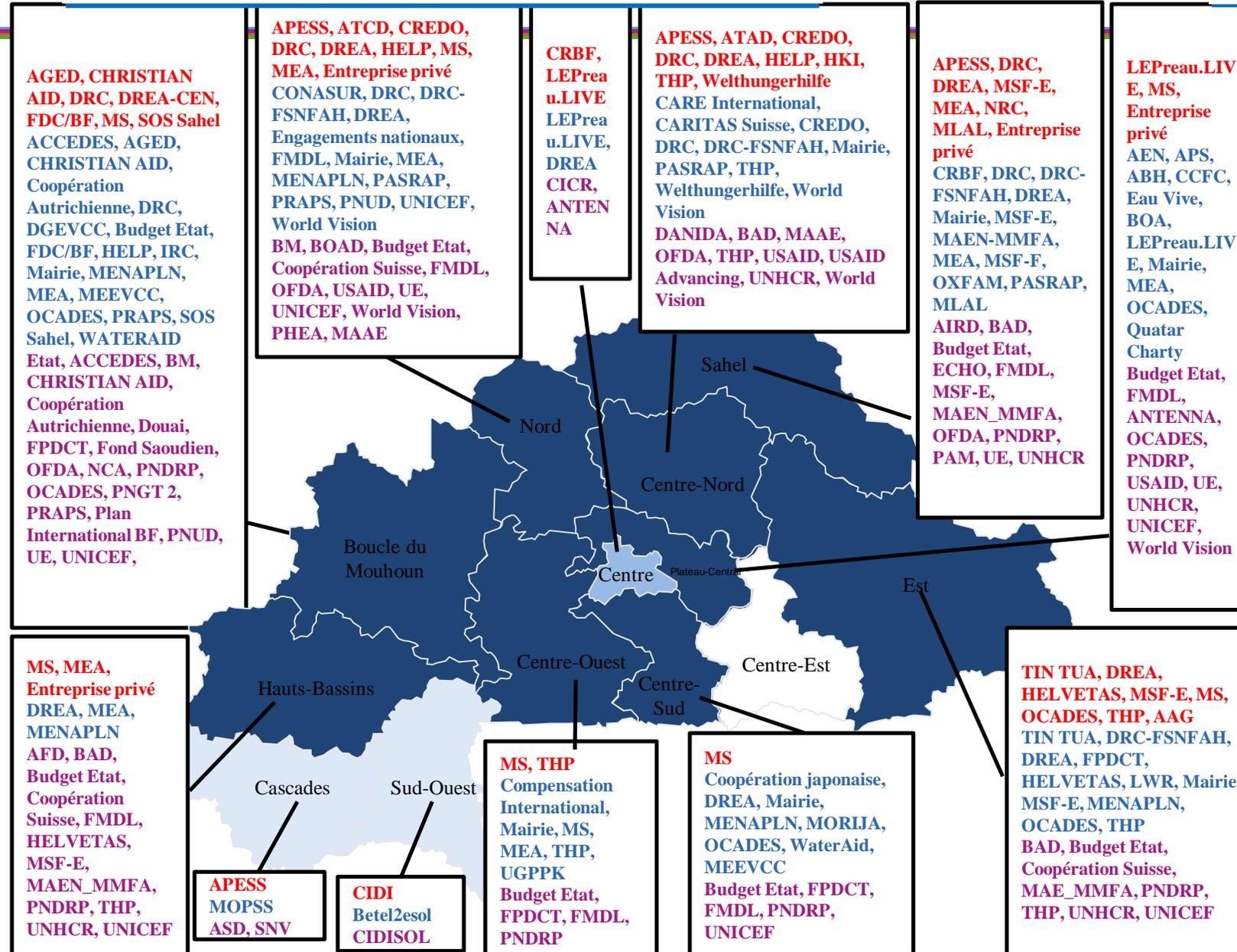
- Executant
- Catalyseur
- Bi

# 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

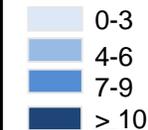
## La couverture géographique

## Couverture de population

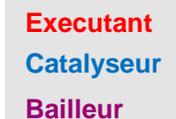


Régions	Ménages	Ecoles primaires
Boucle du Mouhoun	4,40	100
Cascades	0,10	
Centre	1,70	0.40
Centre Est		
Centre Nord	4,40	100
Centre Ouest	0,80	
Centre Sud	2,09	2.40
Est	10,80	100
Hauts Bassins	0,20	0,80
Nord	1,50	100
Plateau Central	2,80	1,60
Sahel	8	100
Sud-Ouest		0,10
National	2,83	2,80

### Nombre d'intervenants

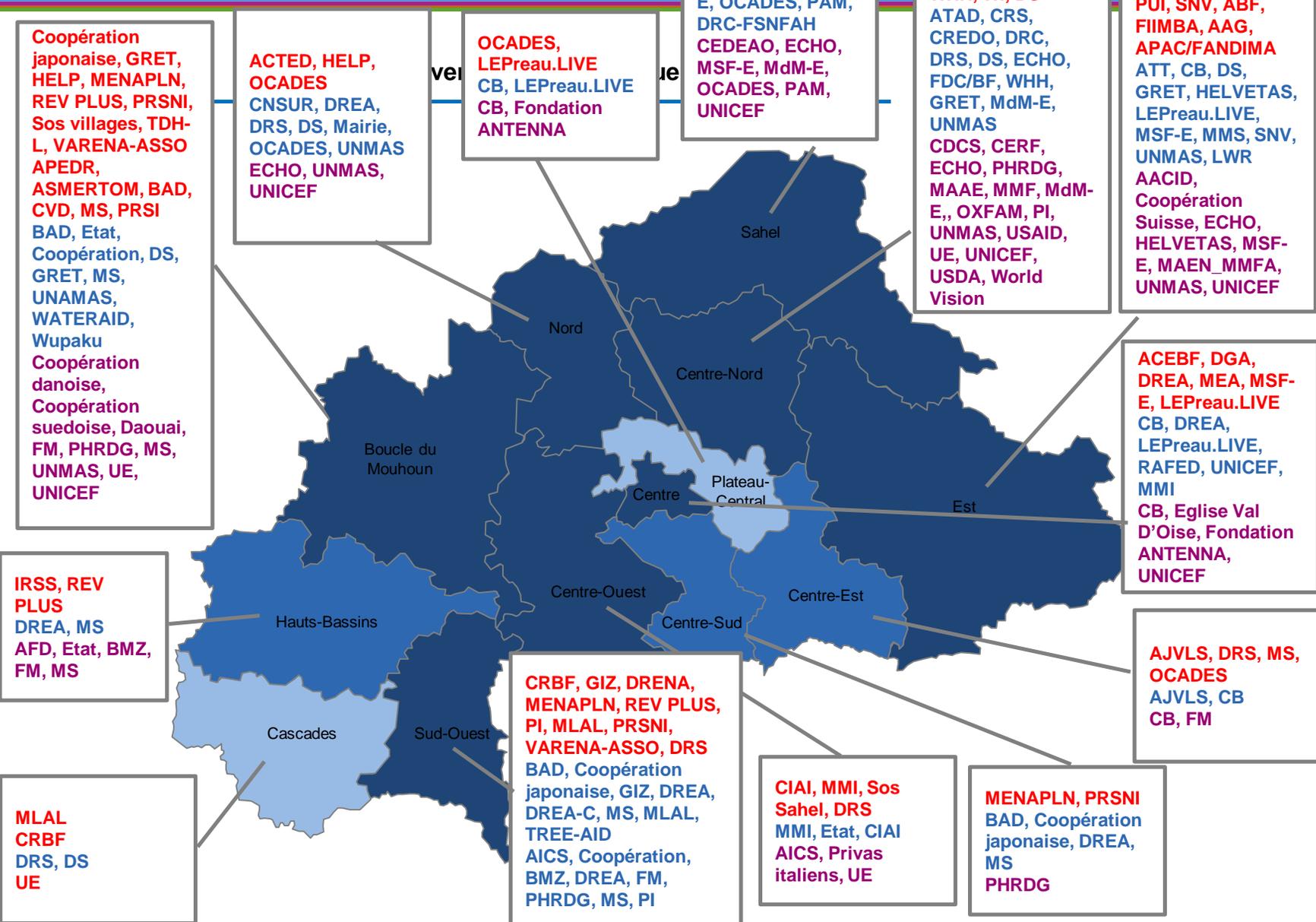


### Role de l'intervenant



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

Cette action est menée par le ministère en charge de l'Hygiène, de l'Alimentation et de l'Nutrition



Régions	Pourcentage de Centres de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) disposant de latrines avec un dispositif de lavage des mains	Pourcentage des écoles primaires dans lesquelles des dispositifs de lavage des mains de type « tippy tap » ont été installés
Boucle du Mouhoun	100*	100*
Cascades	100*	
Centre	100*	38,1
Centre Est	21,8	
Centre Nord	100*	100*
Centre Ouest	100*	1,9
Centre Sud		33,3
Est	100*	100*
Hauts Bassins	7,4	1,3
Nord	51,7	100*
Plateau Central	3,3	0,7
Sahel	100*	100*
Sud Ouest	100*	85
National	100*	100*

**Nombre d'intervenants**

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

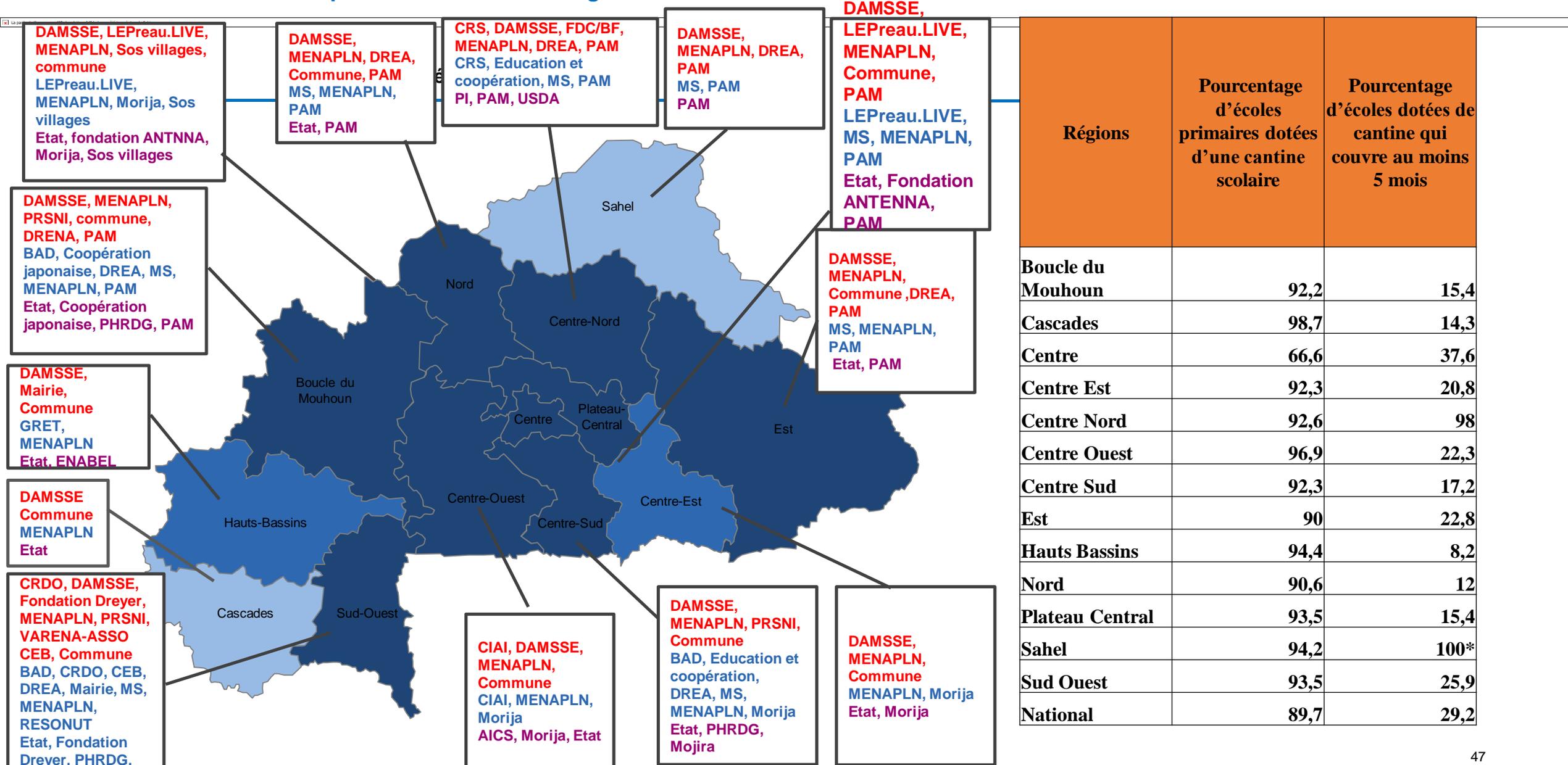
**Rôle de l'intervenant**

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

# Education

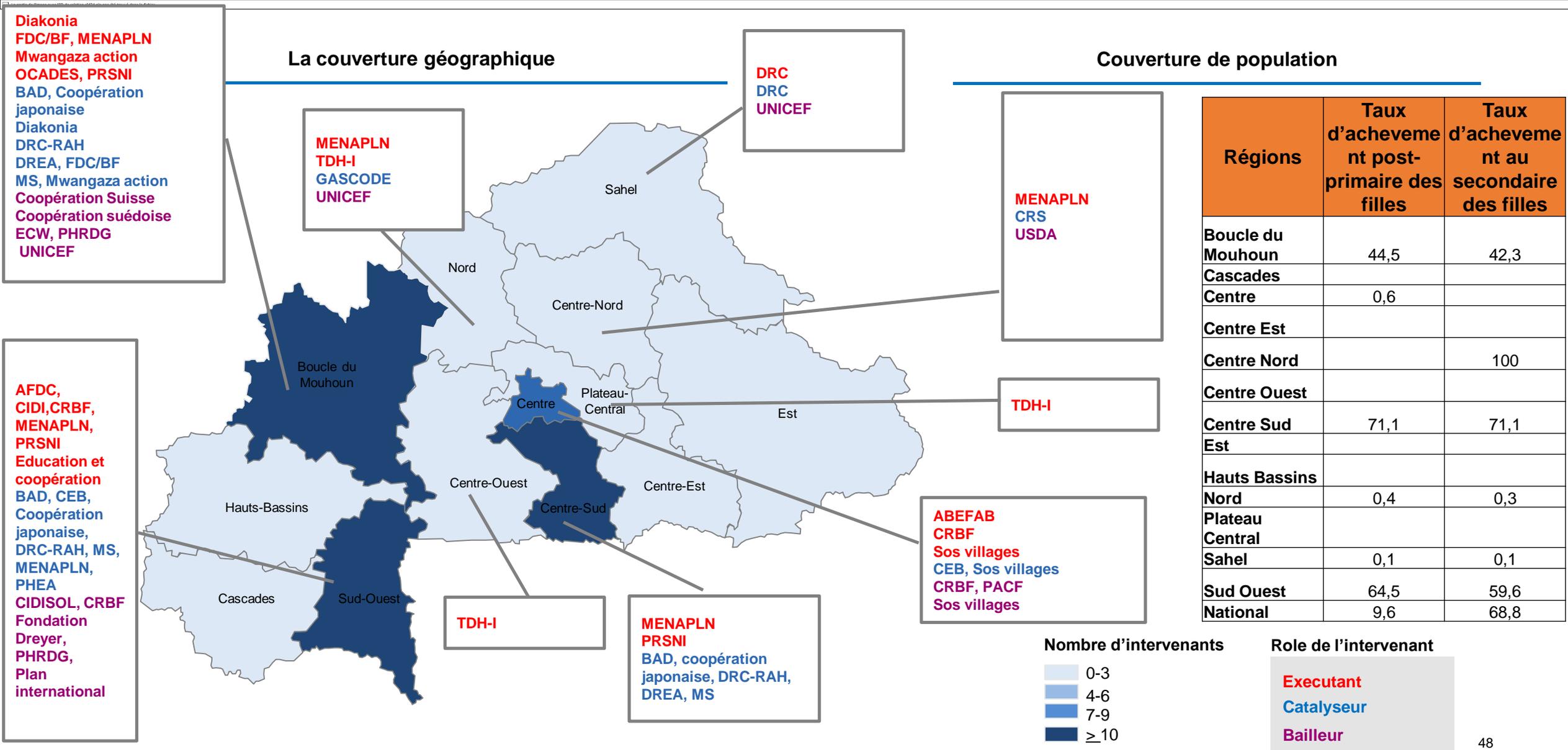
# Quels sont les intervenants appuyant la promotion des cantines scolaires et endogènes avec un objectif nutritionnel

Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale



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

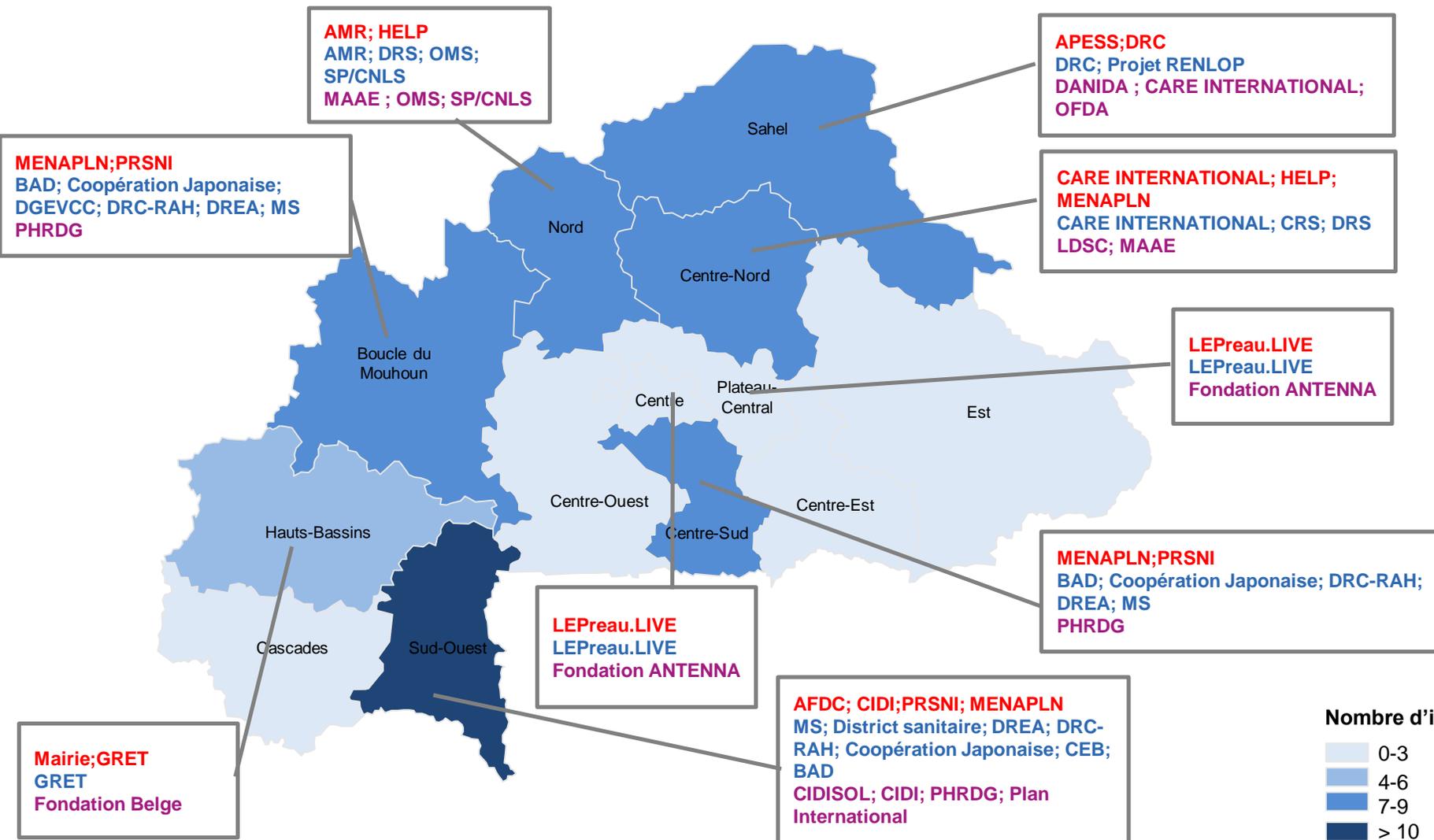
Cette action est menée par le ministère en charge de l'éducation nationale



# 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

## La couverture géographique

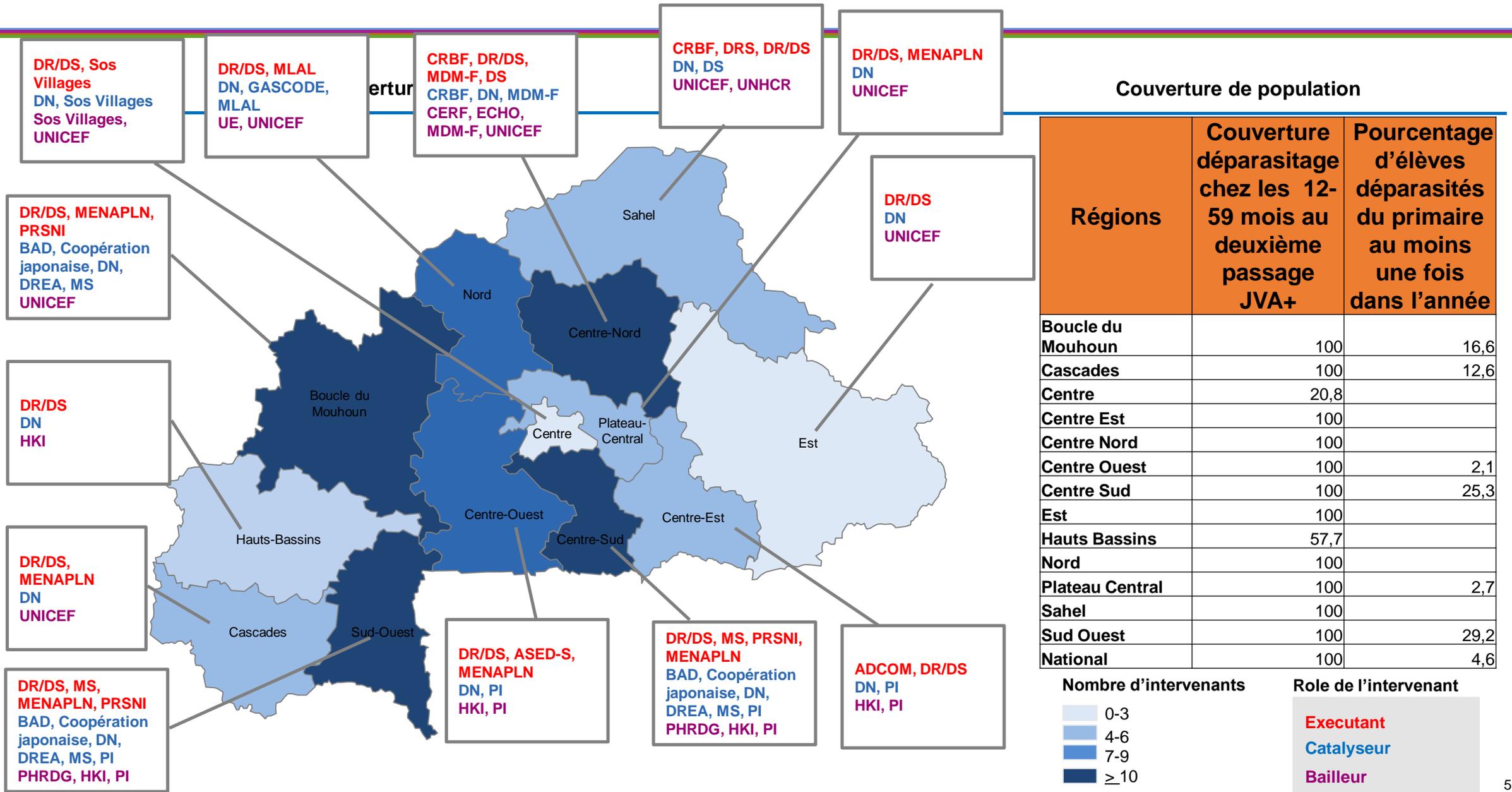


Régions	Elèves du primaire Supplémentés en Vitamine A	Elèves du primaire déparasités
Boucle du Mouhoun	3,9	16,6
Cascades		12,6
Centre		
Centre Est		
Centre Nord		
Centre Ouest		2,1
Centre Sud	12,6	25,3
Est		
Hauts Bassins		
Nord		
Plateau Central		2,7
Sahel		
Sud Ouest	7,9	29,2
National	1,2	4,6

# Micronutriments

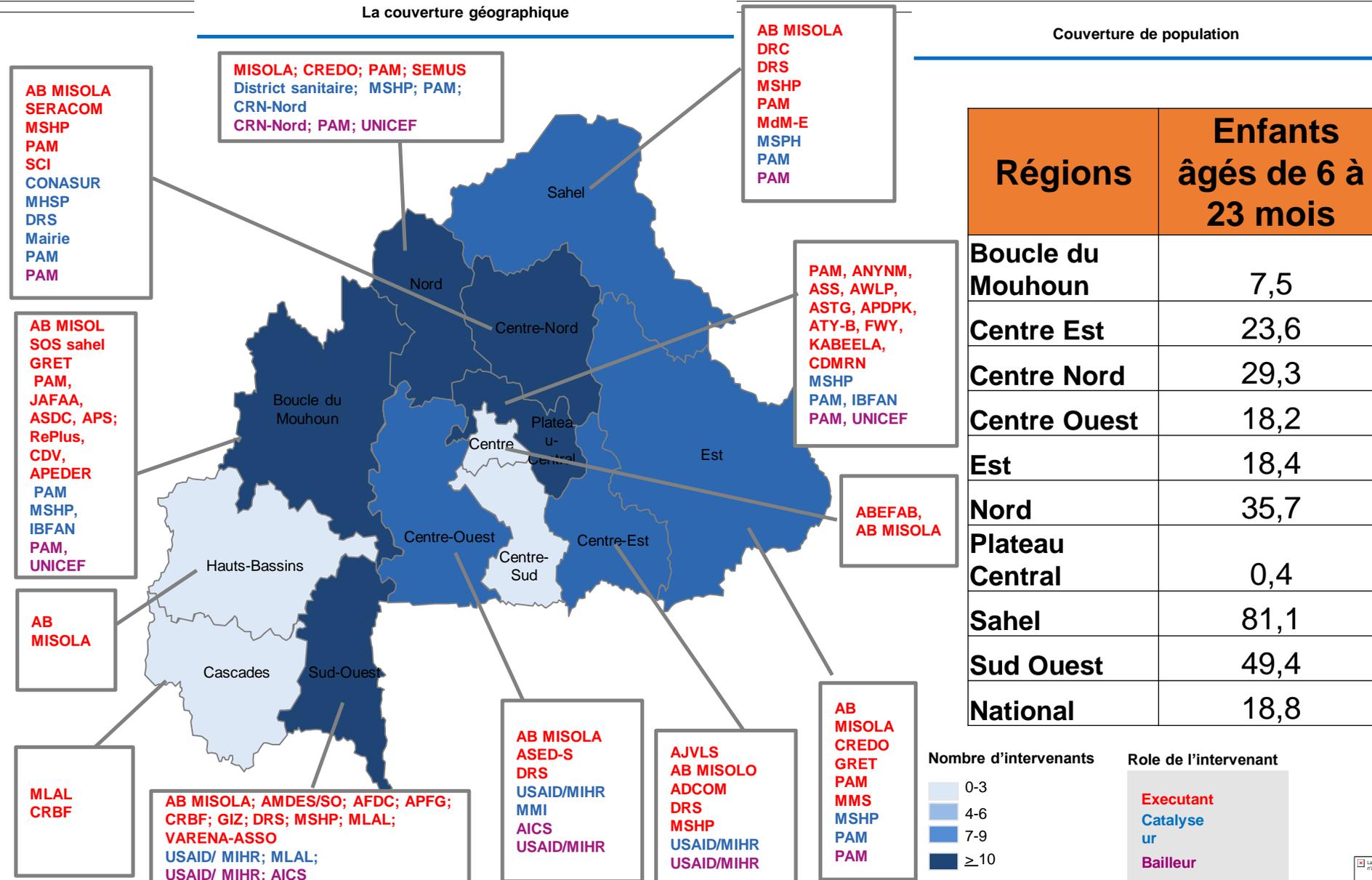
# Quels sont les intervenants appuyant la déparasitage de masse

Cette action est menée par le ministère de la santé



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

Cette action est menée par le ministère de la santé

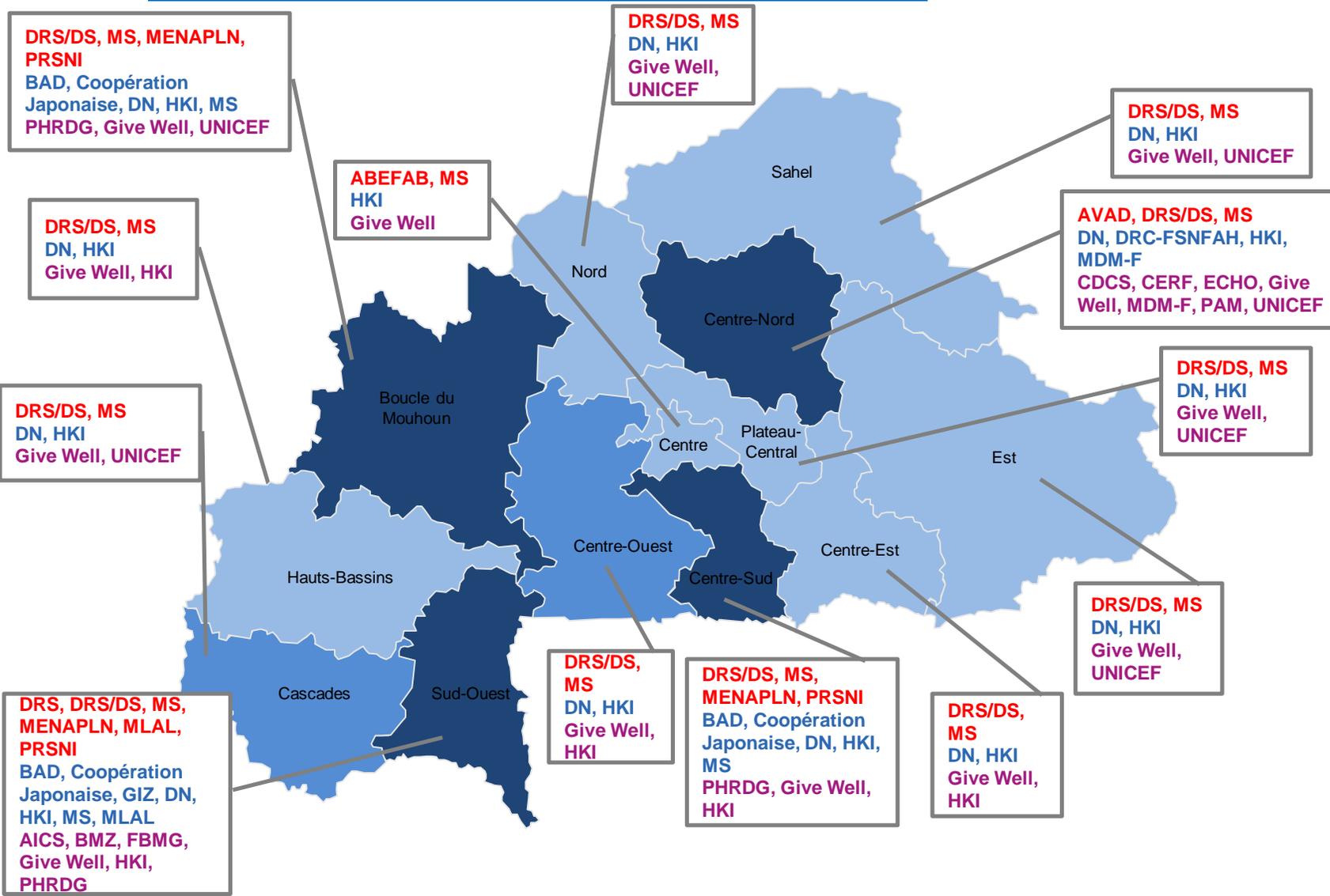


La partie de l'image avec l'ID de relation 1124 n'a pas été trouvée dans le fichier.

# 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

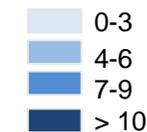
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Enfants de 6-59 mois
Boucle du Mouhoun	100
Cascades	100
Centre	88,2
Centre Est	100
Centre Nord	100
Centre Ouest	100
Centre Sud	100
Est	100
Hauts Bassins	100
Nord	100
Plateau Central	100
Sahel	100
Sud Ouest	100
National	100

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant

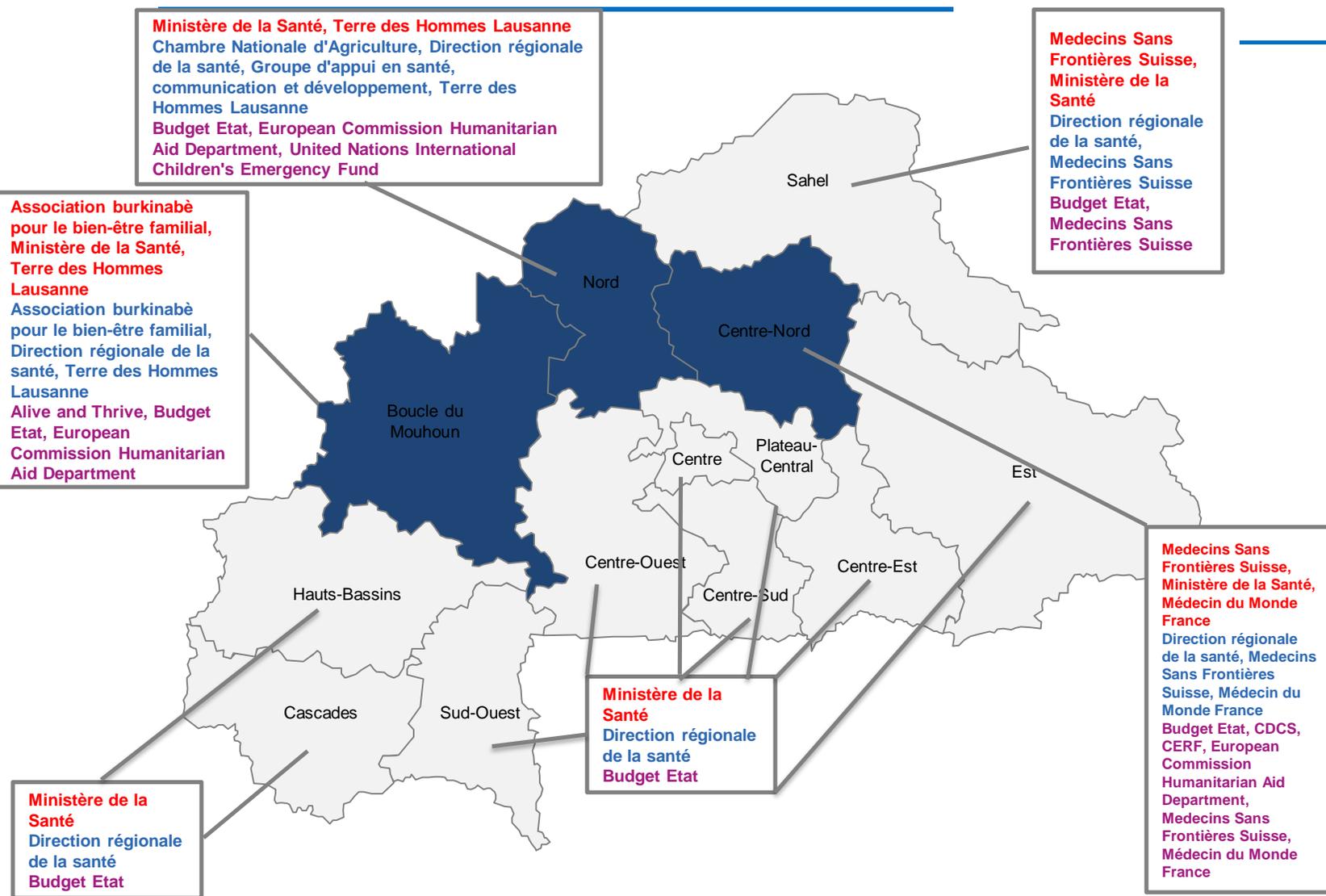


# Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes

Cette action est menée par le Ministère de la Santé

## La couverture géographique

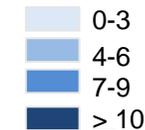
La partie de l'image avec l'ID de relation n124 n'a pas été trouvée dans le fichier.



## Couverture de population

Régions	Femmes enceintes
Boucle du Mouhoun	100
Cascades	100
Centre	100
Centre Est	100
Centre Nord	100
Centre Ouest	100
Centre Sud	100
Est	100
Hauts Bassins	100
Nord	100
Plateau Central	100
Sahel	100
Sud Ouest	100
National	100

### Nombre d'intervenants



### Role de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

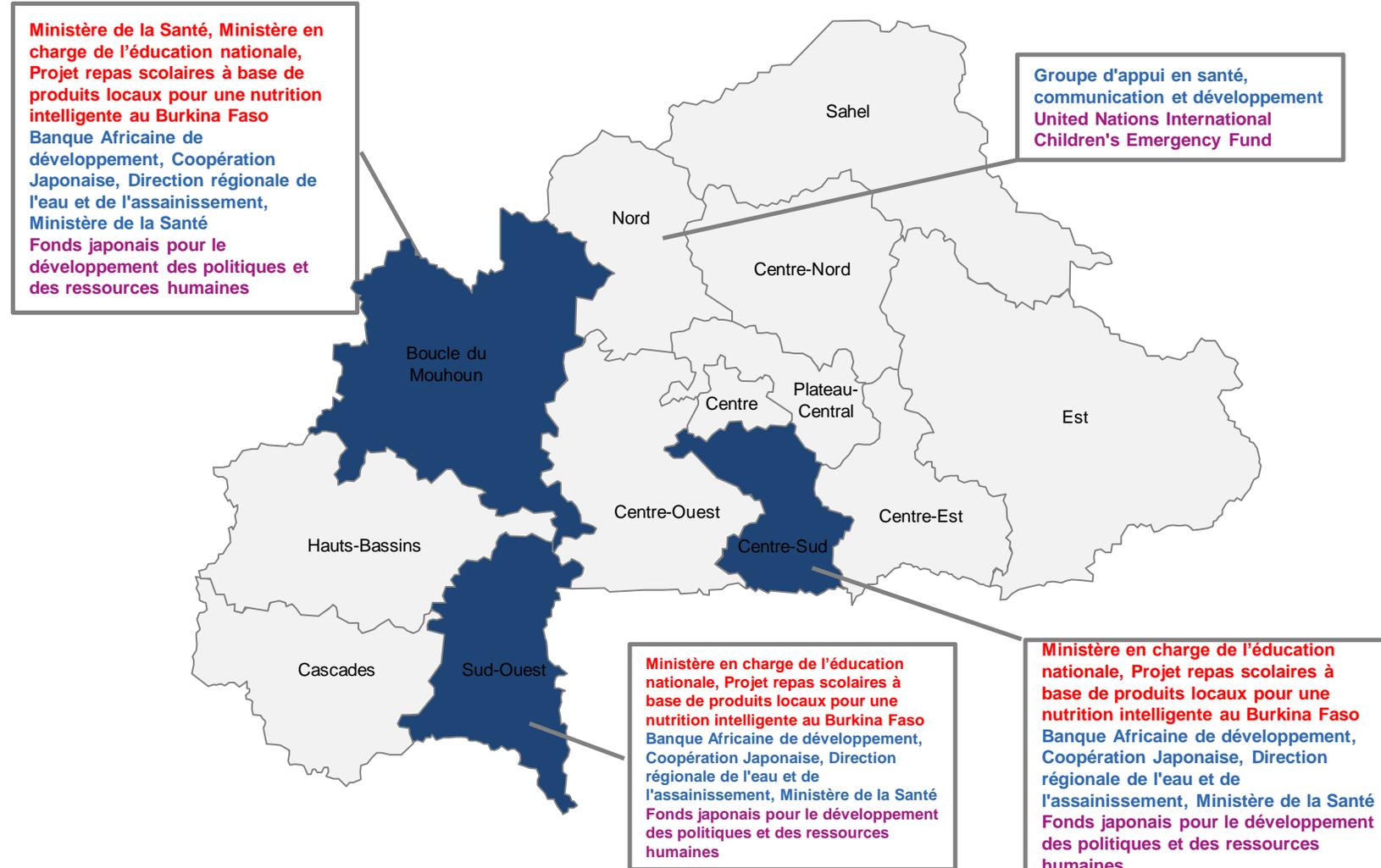
# Quels sont les intervenants appuyant la supplémentation en fer/acide folique chez les enfants d'âge scolaire

Cette action est menée par le Ministère en charge de l'éducation nationale

## La couverture géographique

## Couverture de population

La partie de l'image avec l'ID de relation 1124 n'a pas été trouvée dans le fichier.



Régions	Enfants d'âge scolaire (6-14 ans)
Boucle du Mouhoun	11,7
Cascades	
Centre	
Centre Est	
Centre Nord	
Centre Ouest	
Centre Sud	24
Est	
Hauts Bassins	
Nord	0,4
Plateau Central	
Sahel	
Sud Ouest	15,7
National	2,7

### Nombre d'intervenants

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥ 10

### Rôle de l'intervenant

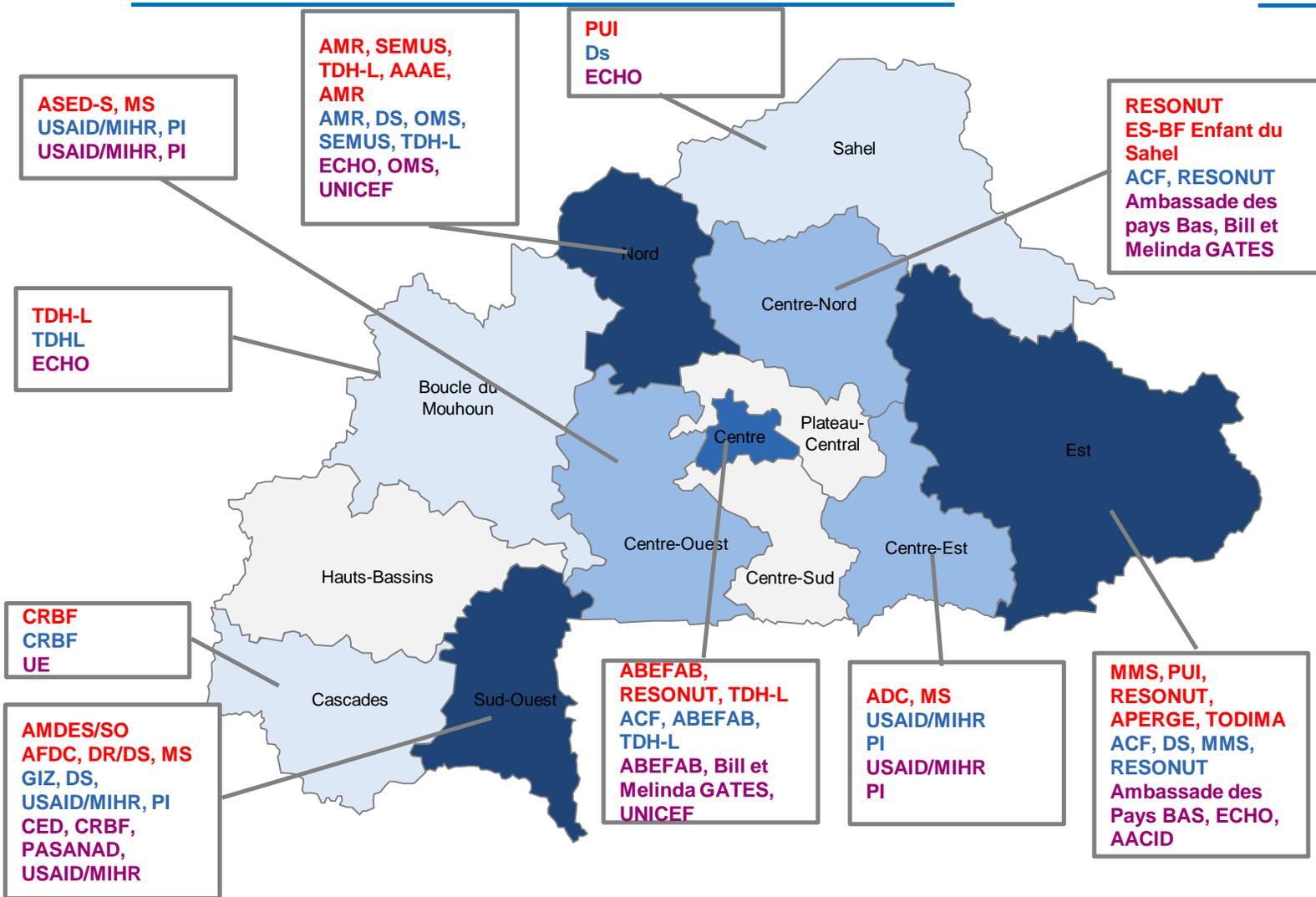
- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

## **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

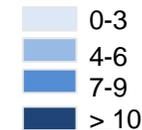
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Taux de confirmation des MAM	Taux de confirmation des MAS
Boucle du Mouhoun	100*	100*
Cascades	16,6	44,6
Centre	100*	16,2
Centre Est	100*	100*
Centre Nord	100*	100*
Centre Ouest	65	100*
Centre Sud	78,9	100*
Est	81,2	49,6
Hauts Bassins	67	100*
Nord	71	100*
Plateau Central	71,4	100*
Sahel	83,7	100*
Sud Ouest	69,8	100*
National	82,7	76,4

Nombre d'intervenants



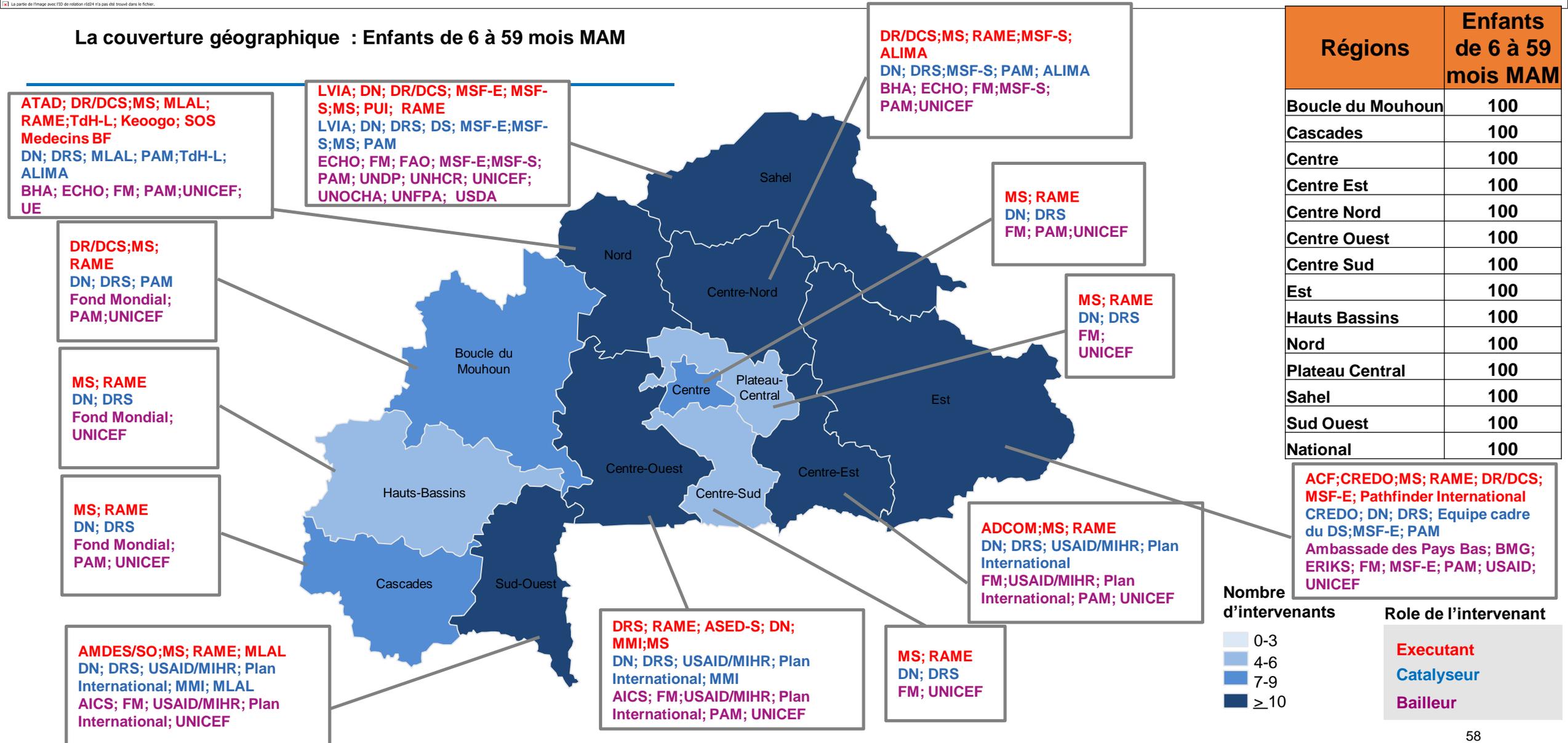
Rôle de l'intervenant



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

Cette action est menée par le ministère de la santé

La couverture géographique : Enfants de 6 à 59 mois MAM



Régions	Enfants de 6 à 59 mois MAM
Boucle du Mouhoun	100
Cascades	100
Centre	100
Centre Est	100
Centre Nord	100
Centre Ouest	100
Centre Sud	100
Est	100
Hauts Bassins	100
Nord	100
Plateau Central	100
Sahel	100
Sud Ouest	100
National	100

ACF; CREDO; MS; RAME; DR/DCS; MSF-E; Pathfinder International  
 CREDO; DN; DRS; Equipe cadre du DS; MSF-E; PAM  
 Ambassade des Pays Bas; BMG; ERIKS; FM; MSF-E; PAM; USAID; UNICEF

DR/DCS; MS; RAME; MSF-S; ALIMA  
 DN; DRS; MSF-S; PAM; ALIMA  
 BHA; ECHO; FM; MSF-S; PAM; UNICEF

MS; RAME  
 DN; DRS  
 FM; PAM; UNICEF

MS; RAME  
 DN; DRS  
 FM; UNICEF

ADCOM; MS; RAME  
 DN; DRS; USAID/MIHR; Plan International  
 FM; USAID/MIHR; Plan International; PAM; UNICEF

MS; RAME  
 DN; DRS  
 FM; UNICEF

DRS; RAME; ASED-S; DN; MMI; MS  
 DN; DRS; USAID/MIHR; Plan International; MMI  
 AICS; FM; USAID/MIHR; Plan International; PAM; UNICEF

LVIA; DN; DR/DCS; MSF-E; MSF-S; MS; PUI; RAME  
 LVIA; DN; DRS; DS; MSF-E; MSF-S; MS; PAM  
 ECHO; FM; FAO; MSF-E; MSF-S; PAM; UNDP; UNHCR; UNICEF; UNOCHA; UNFPA; USDA

ATAD; DR/DCS; MS; MLAL; RAME; TdH-L; Keoogo; SOS Medecins BF  
 DN; DRS; MLAL; PAM; TdH-L; ALIMA  
 BHA; ECHO; FM; PAM; UNICEF; UE

DR/DCS; MS; RAME  
 DN; DRS; PAM  
 Fond Mondial; PAM; UNICEF

MS; RAME  
 DN; DRS  
 Fond Mondial; UNICEF

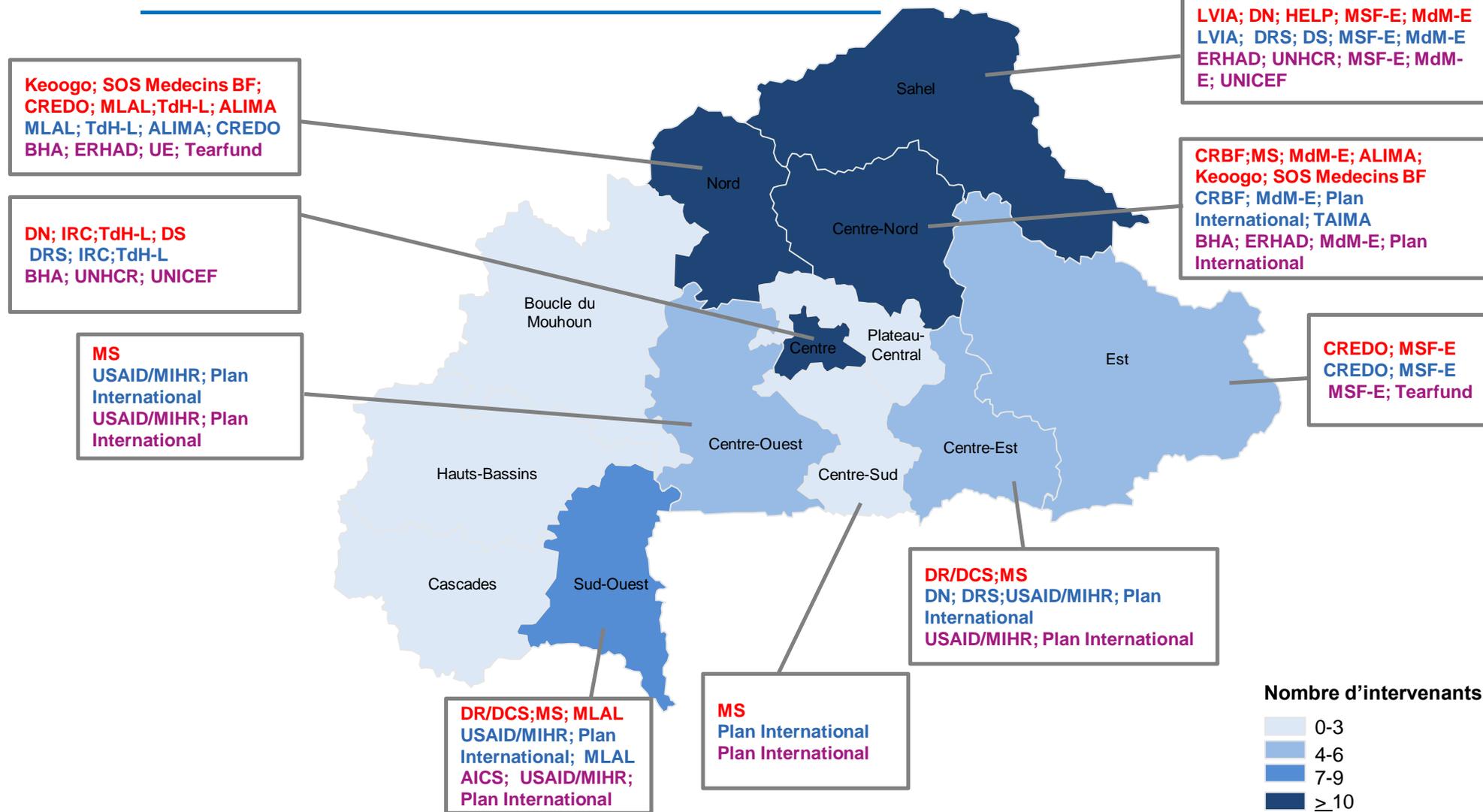
MS; RAME  
 DN; DRS  
 Fond Mondial; PAM; UNICEF

AMDES/SO; MS; RAME; MLAL  
 DN; DRS; USAID/MIHR; Plan International; MMI; MLAL  
 AICS; FM; USAID/MIHR; Plan International; UNICEF

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

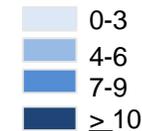
Cette action est menée par le ministère de la santé

La couverture géographique: Enfants de 6 à 59 mois MAS



Régions	Enfants de 6 à 59 mois MAS
Boucle du Mouhoun	
Cascades	
Centre	
Centre Est	89
Centre Nord	100
Centre Ouest	100
Centre Sud	40,6
Est	5,6
Hauts Bassins	
Nord	35
Plateau Central	
Sahel	95,3
Sud Ouest	100
National	90,4

Nombre d'intervenants



Role de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

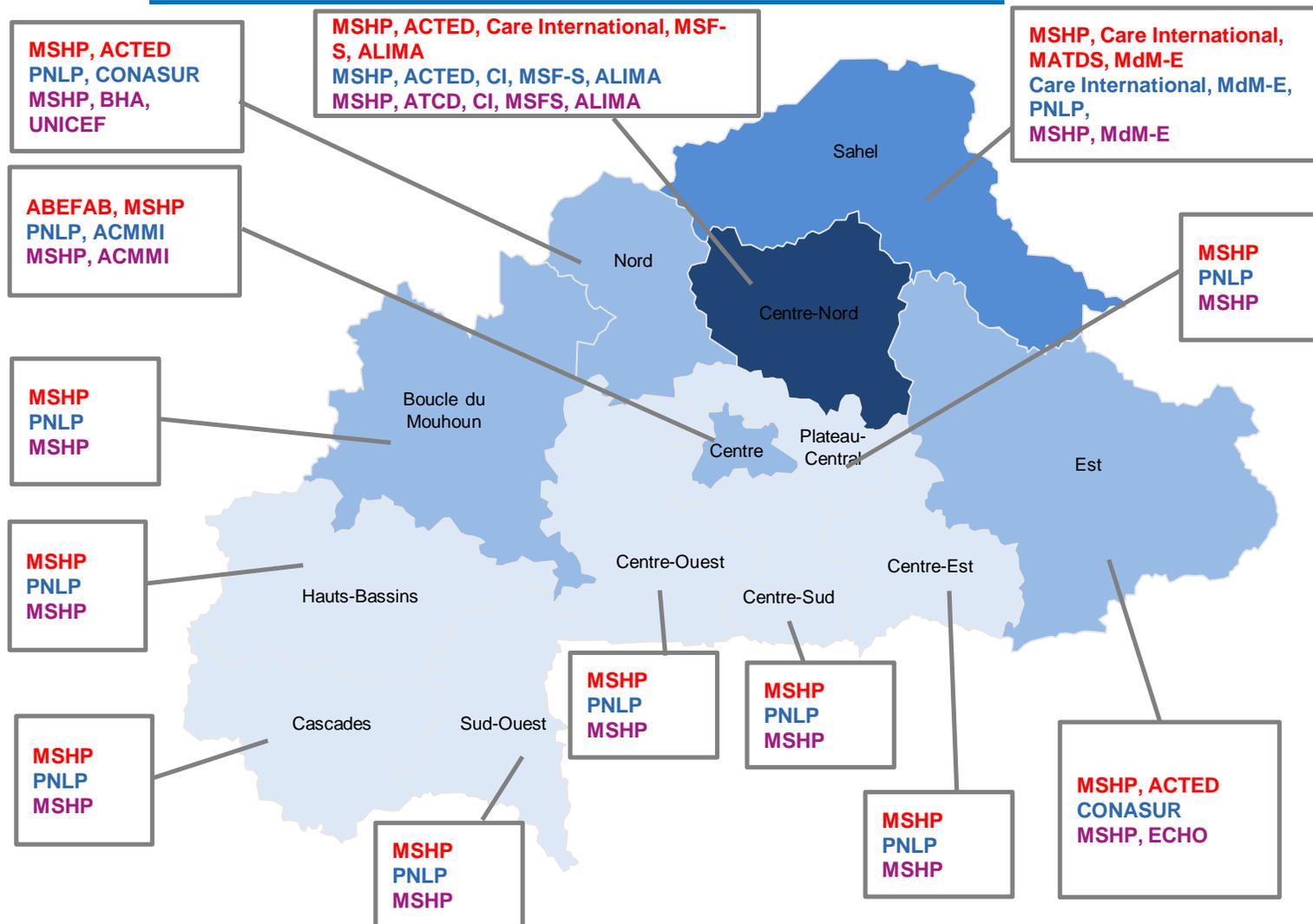
**Santé**

# Quels sont les intervenants appuyant la distribution de masse de Moustiquaires imprégnés à longue durée d'action (MILDA)

Cette action est menée par le ministère de la santé

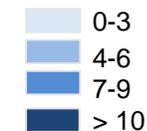
## La couverture géographique

## Couverture de population



Régions	Pourcentage de ménages ayant bénéficié de moustiquaires imprégnées
Boucle du Mouhoun	35,2
Cascades	33,4
Centre	13,7
Centre Est	29,9
Centre Nord	42,5
Centre Ouest	39,1
Centre Sud	33,6
Est	31,7
Hauts Bassins	30,2
Nord	40,1
Plateau Central	47,6
Sahel	26,1
Sud-Ouest	37,2
National	31,2

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant

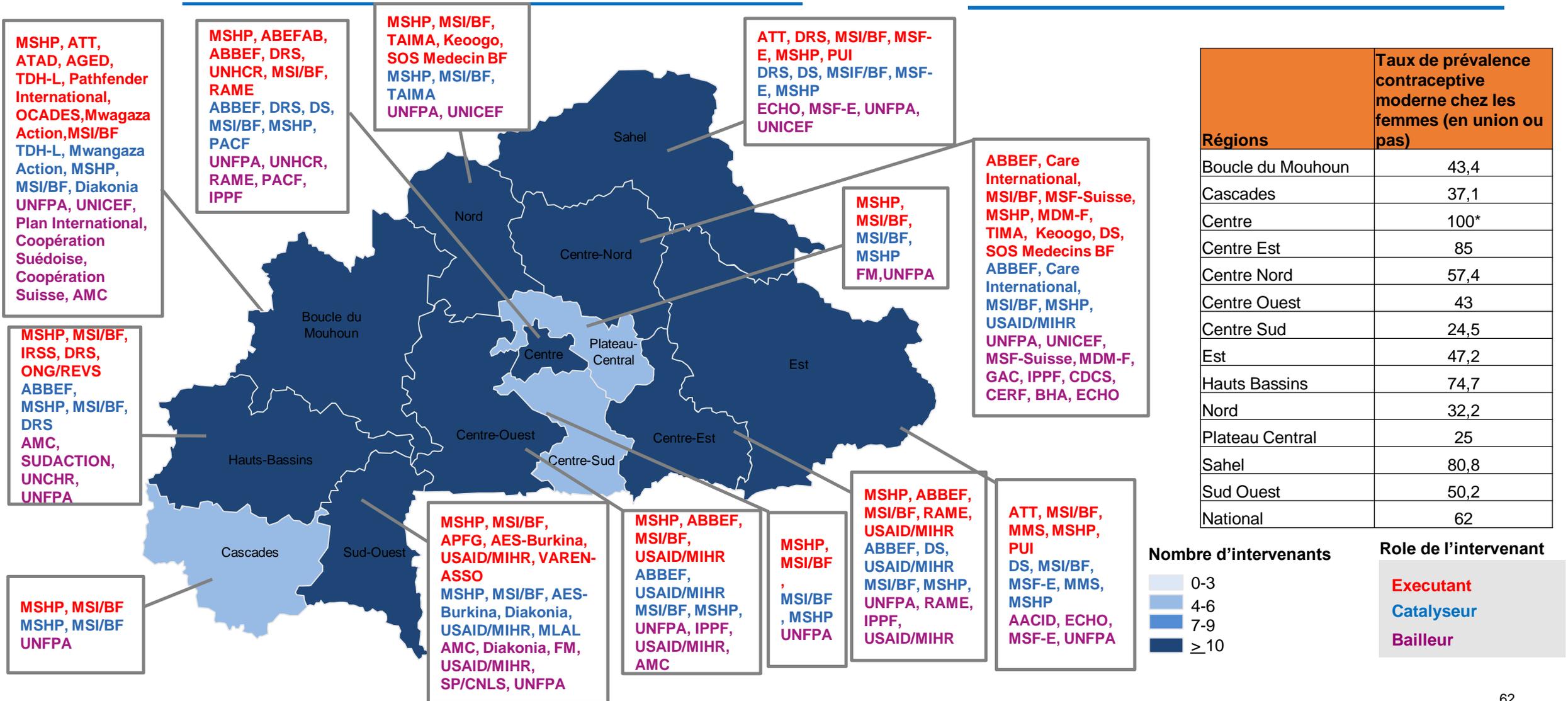


# Quels sont les intervenants appuyant la planification familiale chez les femmes en âge de procréer

Cette action est menée par le ministère de la santé

## La couverture géographique

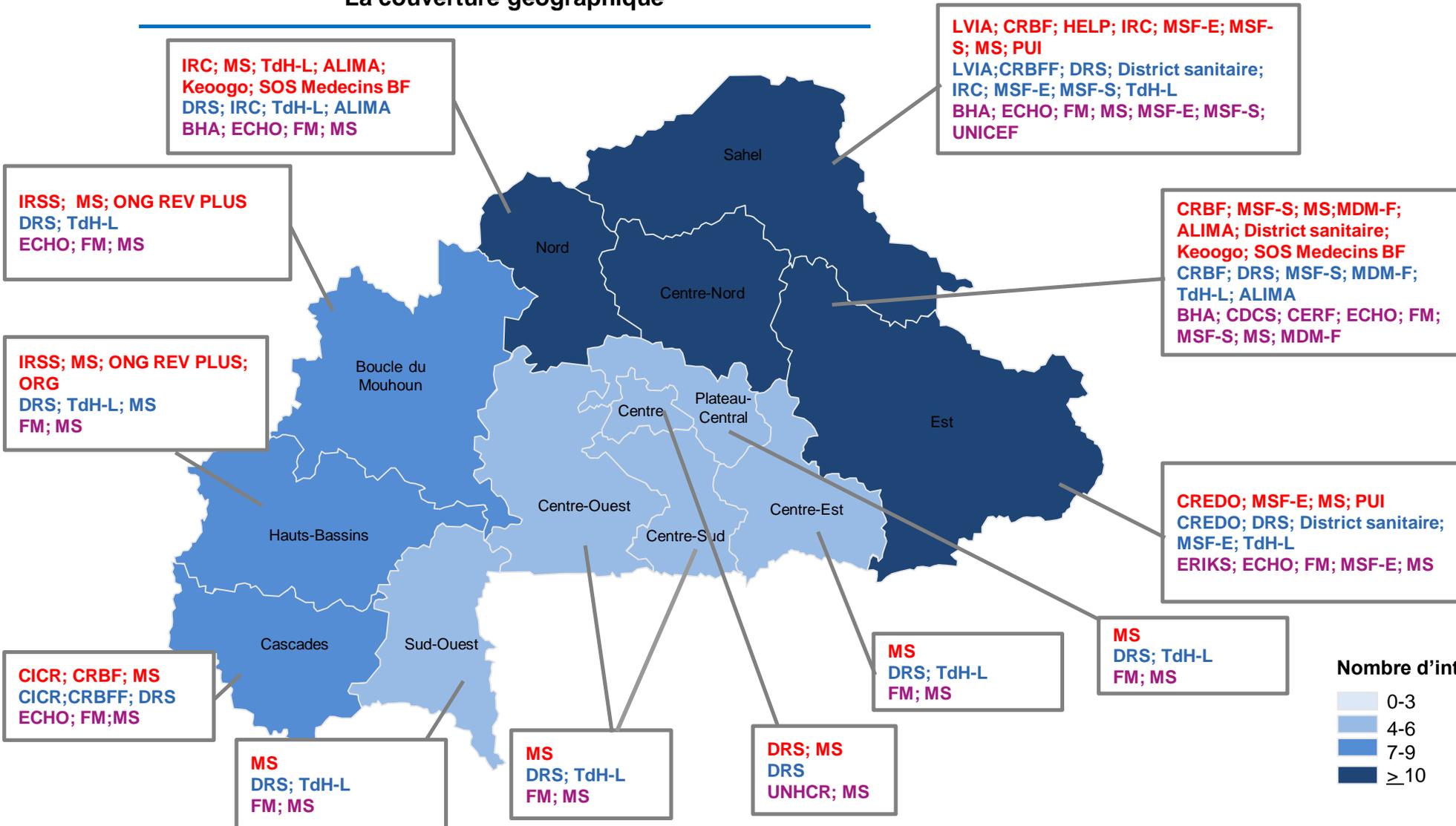
## Couverture de population



# 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

## La couverture géographique



Régions	Enfants 0-59 mois PCIME
Boucle du Mouhoun	86,3%
Cascades	96,6%
Centre	13%
Centre Est	75,1%
Centre Nord	85,8%
Centre Ouest	92,5%
Centre Sud	68,4%
Est	88,2%
Hauts Bassins	83,6%
Nord	89,8%
Plateau Central	92,5%
Sahel	82,1%
Sud Ouest	60,1%
National	94,8%

**Nombre d'intervenants**

- 0-3
- 4-6
- 7-9
- ≥10

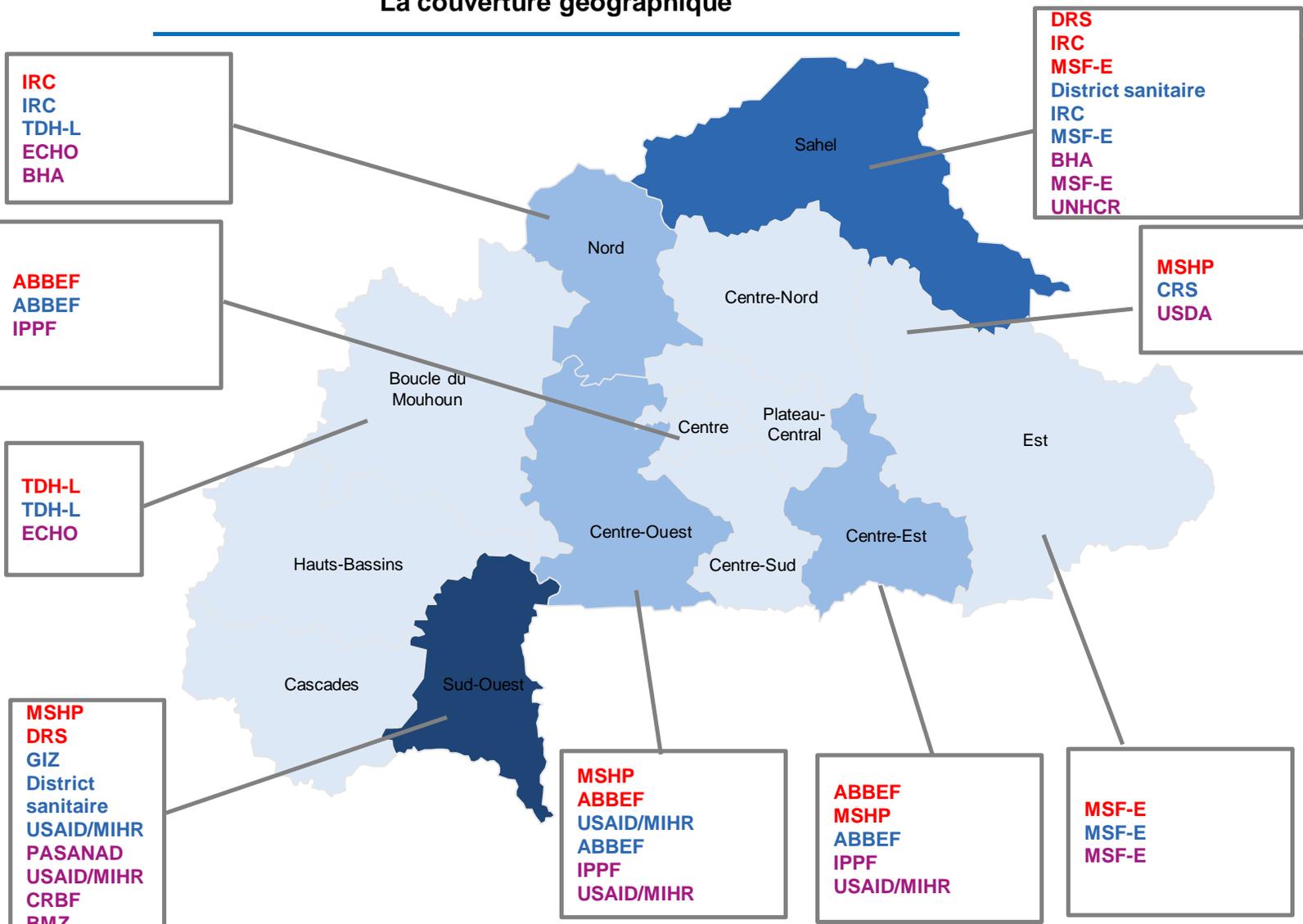
**Rôle de l'intervenant**

- 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

## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Enfants de 0 à 23 mois (nouveaux + anciens) vus en CNS
Boucle du Mouhoun	0,6%
Cascades	
Centre	2,4%
Centre Est	79,1%
Centre Nord	100%
Centre Ouest	70,5%
Centre Sud	
Est	8,2%
Hauts Bassins	
Nord	0,2%
Plateau Central	
Sahel	36,5%
Sud Ouest	100%
National	32,2%

Nombre d'intervenants

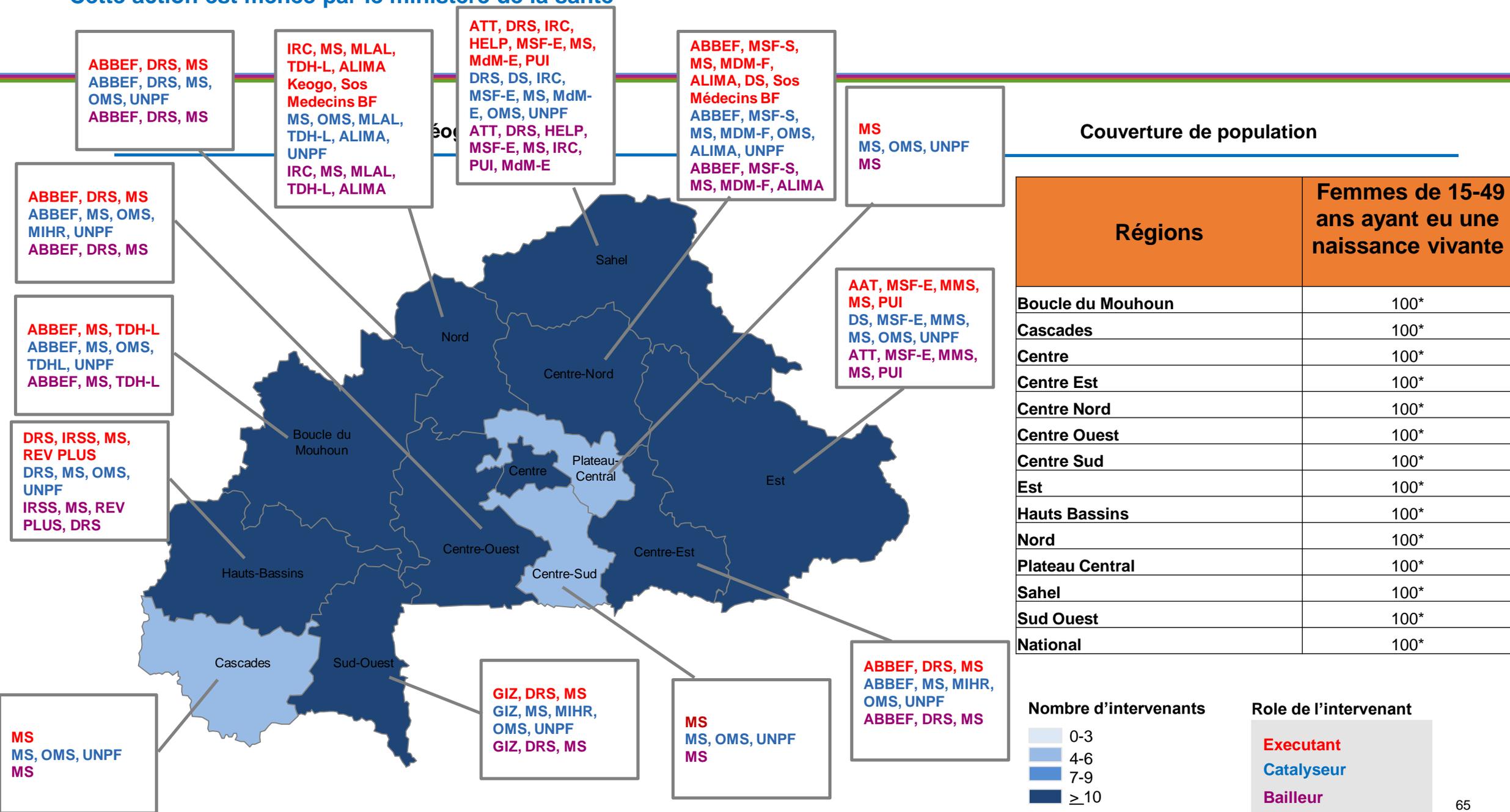


Role de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

# Quels sont les intervenants appuyant la consultation prénatale de qualité

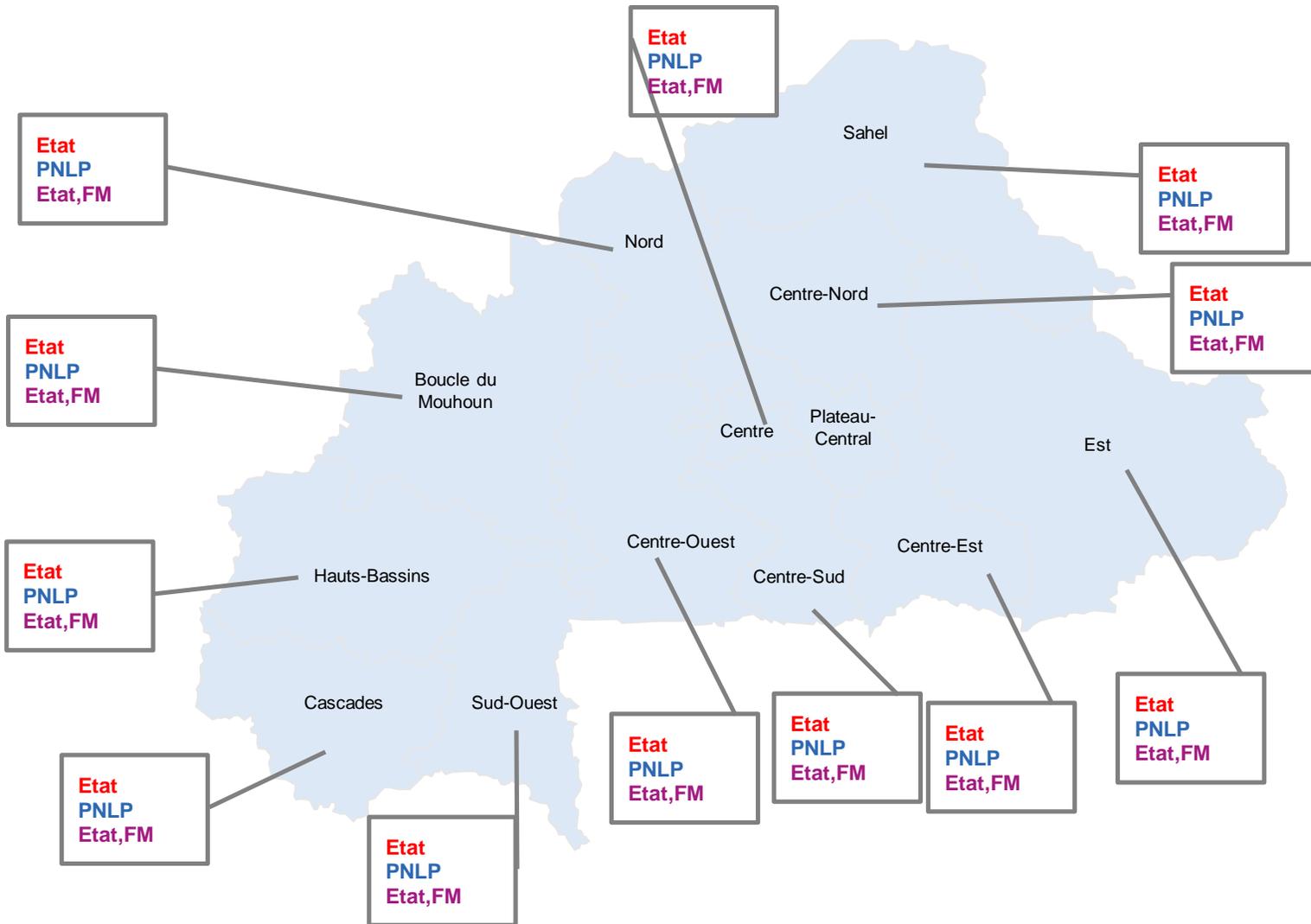
Cette action est menée par le ministère de la santé



# Quels sont les intervenants appuyant la 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 financé par le budget de l'Etat et le fond Mondial

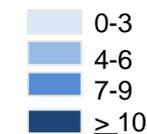
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Enfants de 3 à 59 mois
Boucle du Mouhoun	81,9%
Cascades	21,1%
Centre	100%
Centre Est	96,4%
Centre Nord	96,5%
Centre Ouest	96%
Centre Sud	96%
Est	96,5%
Hauts Bassins	94,7%
Nord	96,5%
Plateau Central	96,4%
Sahel	100%
Sud Ouest	95,2%
National	89,8%

### Nombre d'intervenants



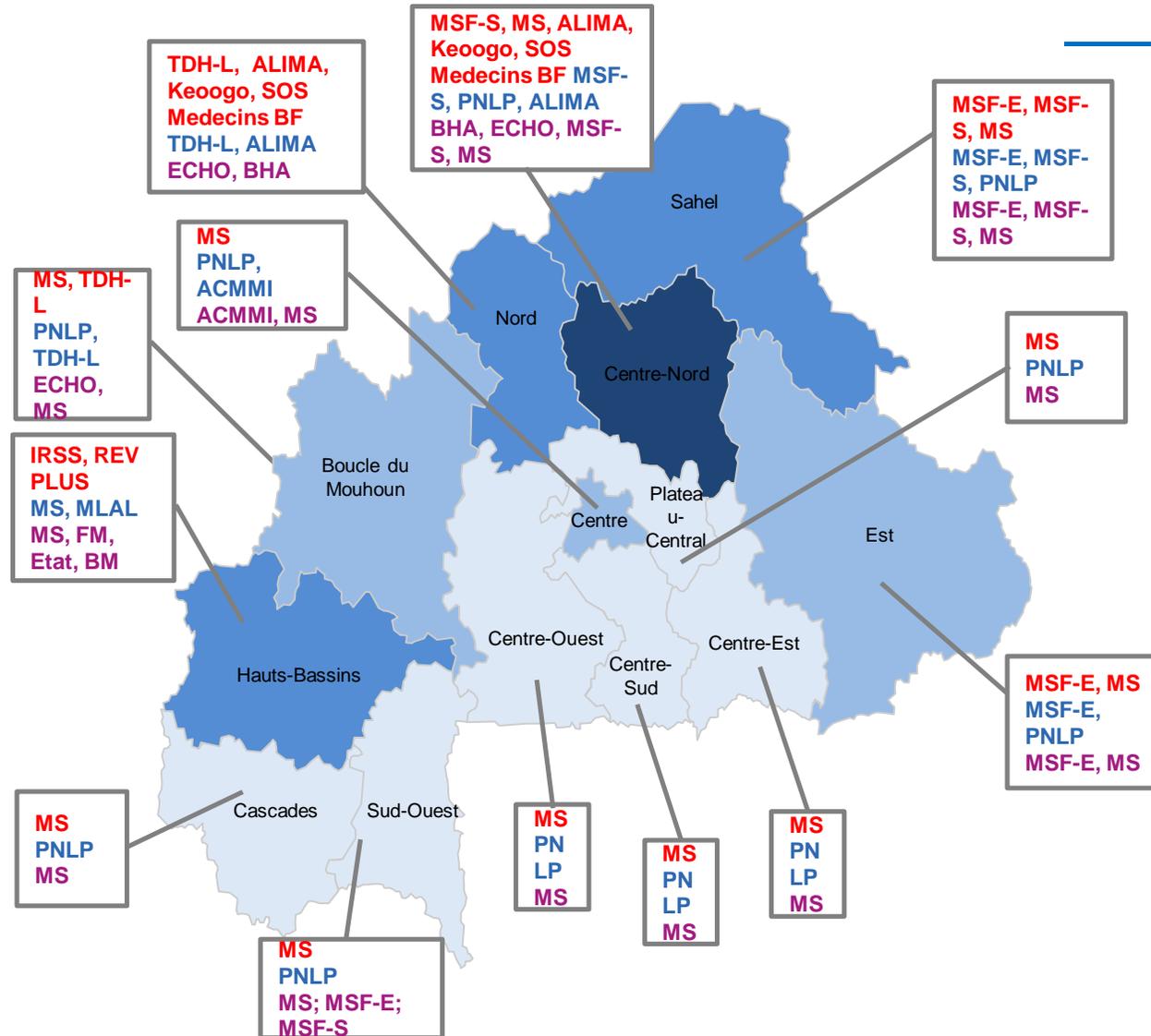
### Role de l'intervenant



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

Cette action est menée par le ministère de la santé

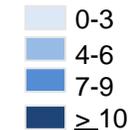
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Femmes enceintes
Boucle du Mouhoun	57,6%
Cascades	55,8%
Centre	79,2%
Centre Est	73,2%
Centre Nord	80,8%
Centre Ouest	77,5%
Centre Sud	83,7%
Est	52%
Hauts Bassins	
Nord	1,8%
Plateau Central	63,1%
Sahel	40,5%
Sud Ouest	69,9%
<b>National</b>	<b>53,9%</b>

Nombre d'intervenants



Role de l'intervenant

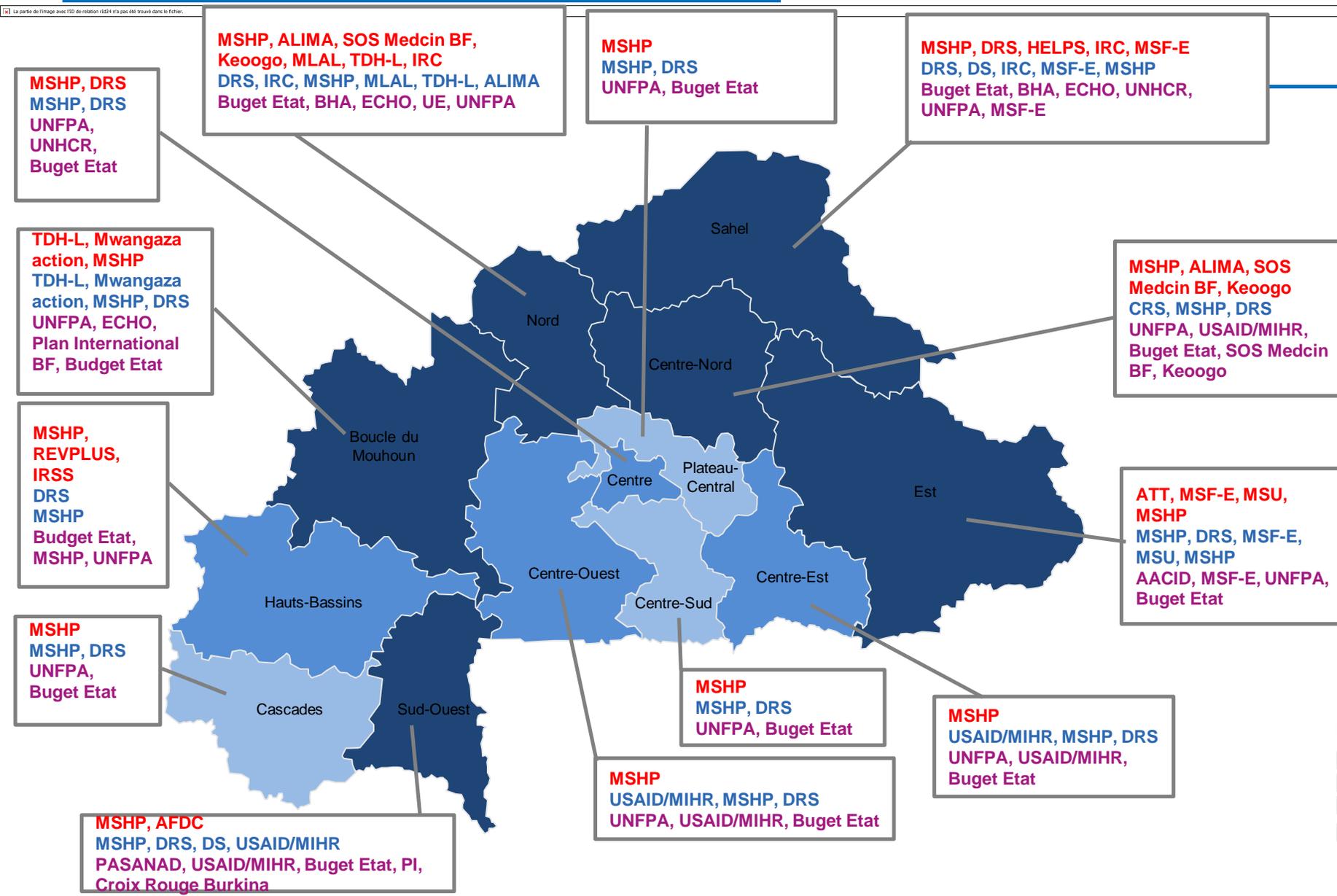


# Quels sont les intervenants appuyant la promotion de l'accouchement assisté

Cette action est menée par le ministère de la santé

## La couverture géographique

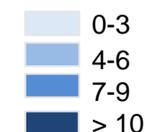
La partie de l'image avec l'ID de relation n224 n'a pas été trouvée dans le fichier.



## Couverture de population

Régions	Taux d'accouchement dans les FS
Boucle du Mouhoun	100*
Cascades	100*
Centre	62,1
Centre Est	84,1
Centre Nord	82,5
Centre Ouest	85,9
Centre Sud	93,1
Est	77,1
Hauts Bassins	91,4
Nord	79,3
Plateau Central	80,4
Sahel	63,5
Sud Ouest	96,2
National	82,2

### Nombre d'intervenants



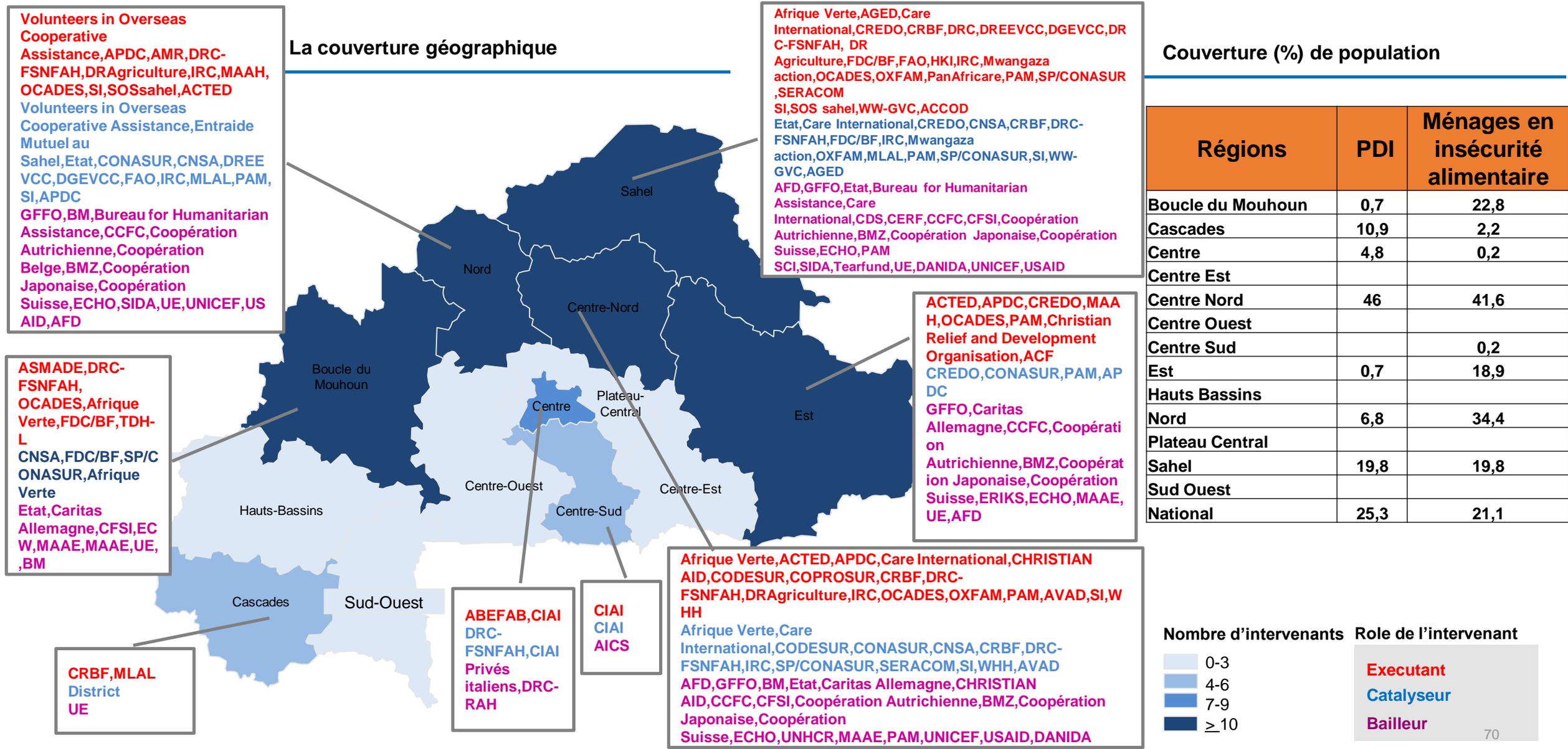
### Rôle de l'intervenant

- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

# Protection sociale

# Quels sont les intervenants appuyant la promotion des stratégies de Cash transfert au profit des groupes vulnérables

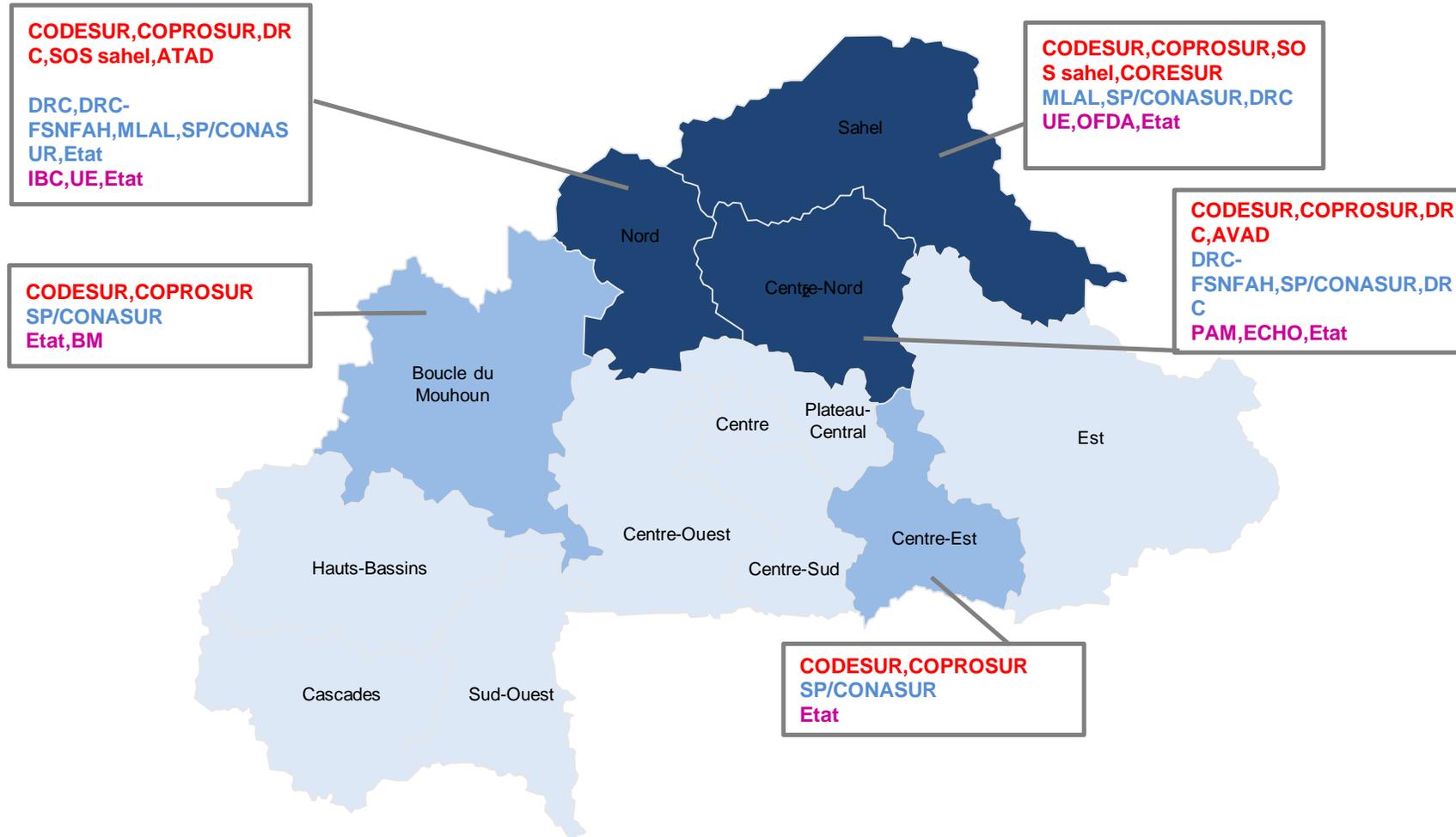
Cette action est menée par les ONG et association avec l'accompagnement des structures étatiques



# 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

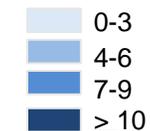
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	PDI	Ménages en insécurité alimentaire
Boucle du Mouhoun		10,6
Cascades		
Centre		
Centre Est		1,3
Centre Nord	4,9	4,9
Centre Ouest		
Centre Sud		
Est		
Hauts Bassins		
Nord	12	2,4
Plateau Central		
Sahel	9,1	3,2
Sud Ouest		
National	5,8	2,6

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant

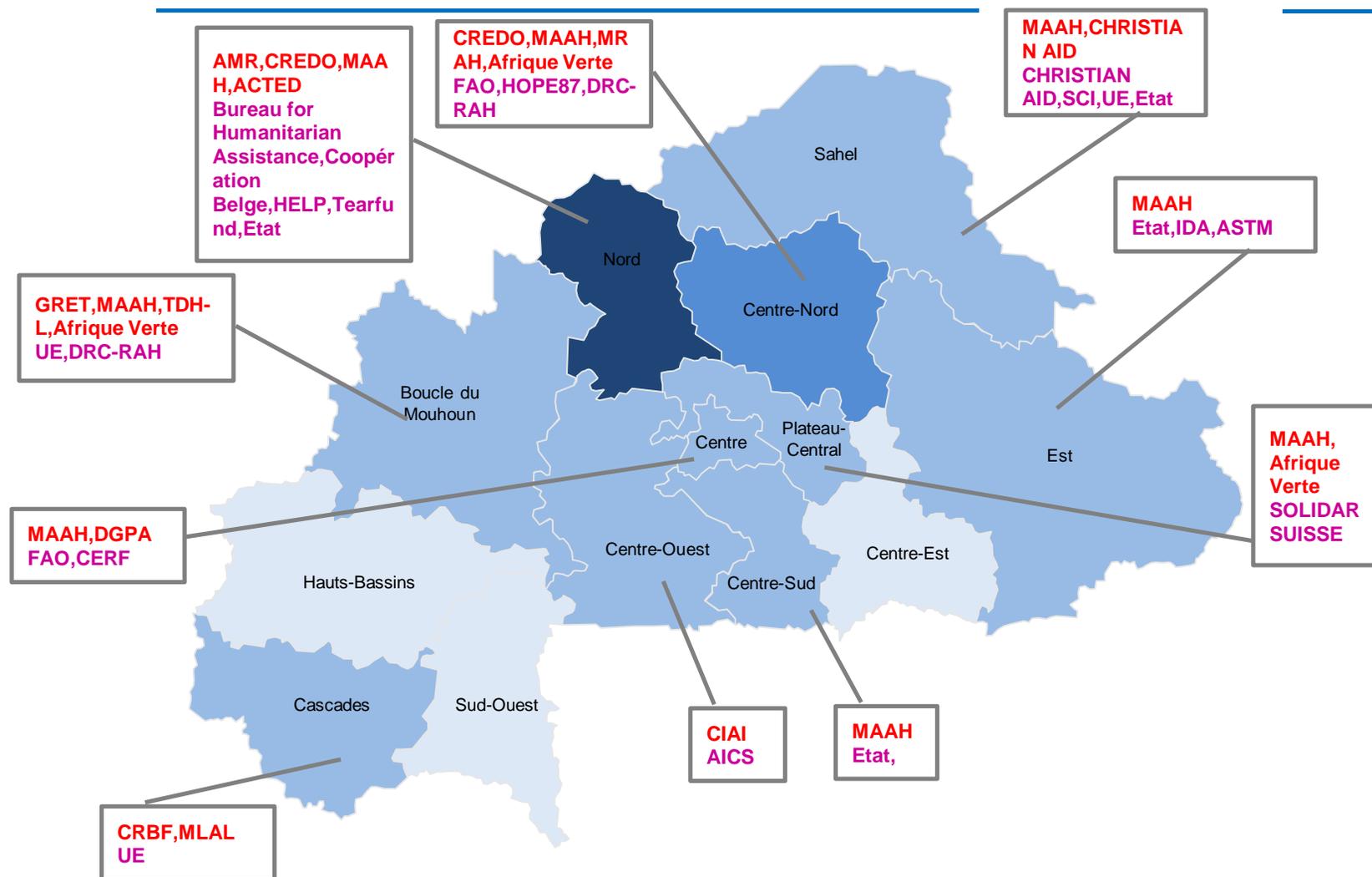
- Executant
- Catalyseur
- Bailleur

# 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

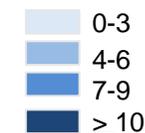
## La couverture géographique



## Couverture (%) de population

Régions	PDI
Boucle du Mouhoun	7,8%
Cascades	7,3%
Centre	99,7%
Centre Est	
Centre Nord	5,4%
Centre Ouest	8,9%
Centre Sud	37,2%
Est	2,5%
Hauts Bassins	
Nord	3,7%
Plateau Central	4,4%
Sahel	0,2%
Sud Ouest	
National	3,5%

### Nombre d'intervenants



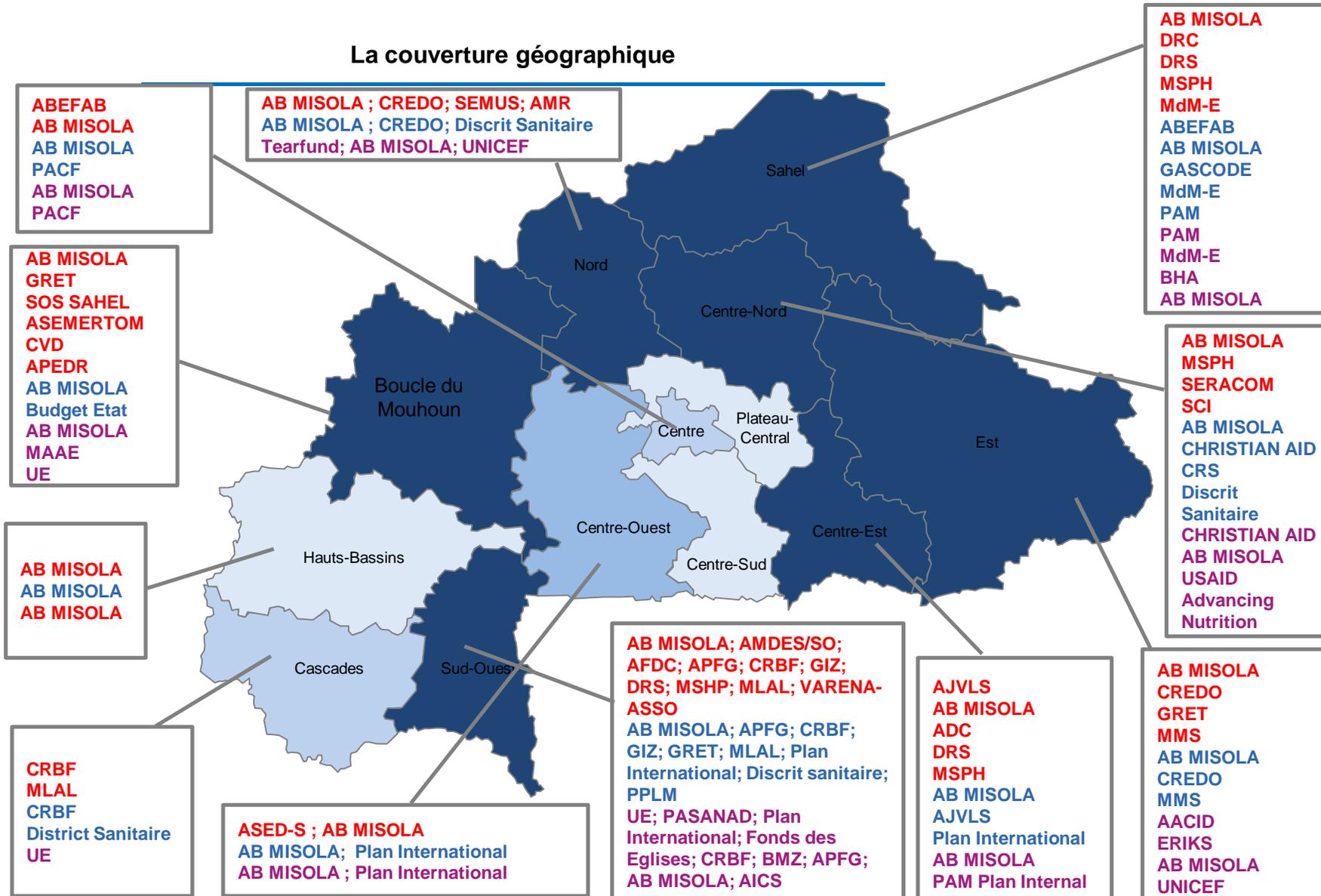
### Rôle de l'intervenant



# 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

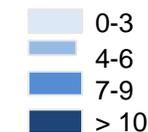
## La couverture géographique



## Couverture de population

Régions	Mères d'enfants âgés de 6 – 23 mois
Boucle du Mouhoun	100%
Cascades	100%
Centre	100%
Centre Est	30%
Centre Nord	100%
Centre Ouest	26%
Centre Sud	
Est	100%
Hauts Bassins	
Nord	65,5%
Plateau Central	
Sahel	33,3%
Sud Ouest	100%
National	100%

### Nombre d'intervenants



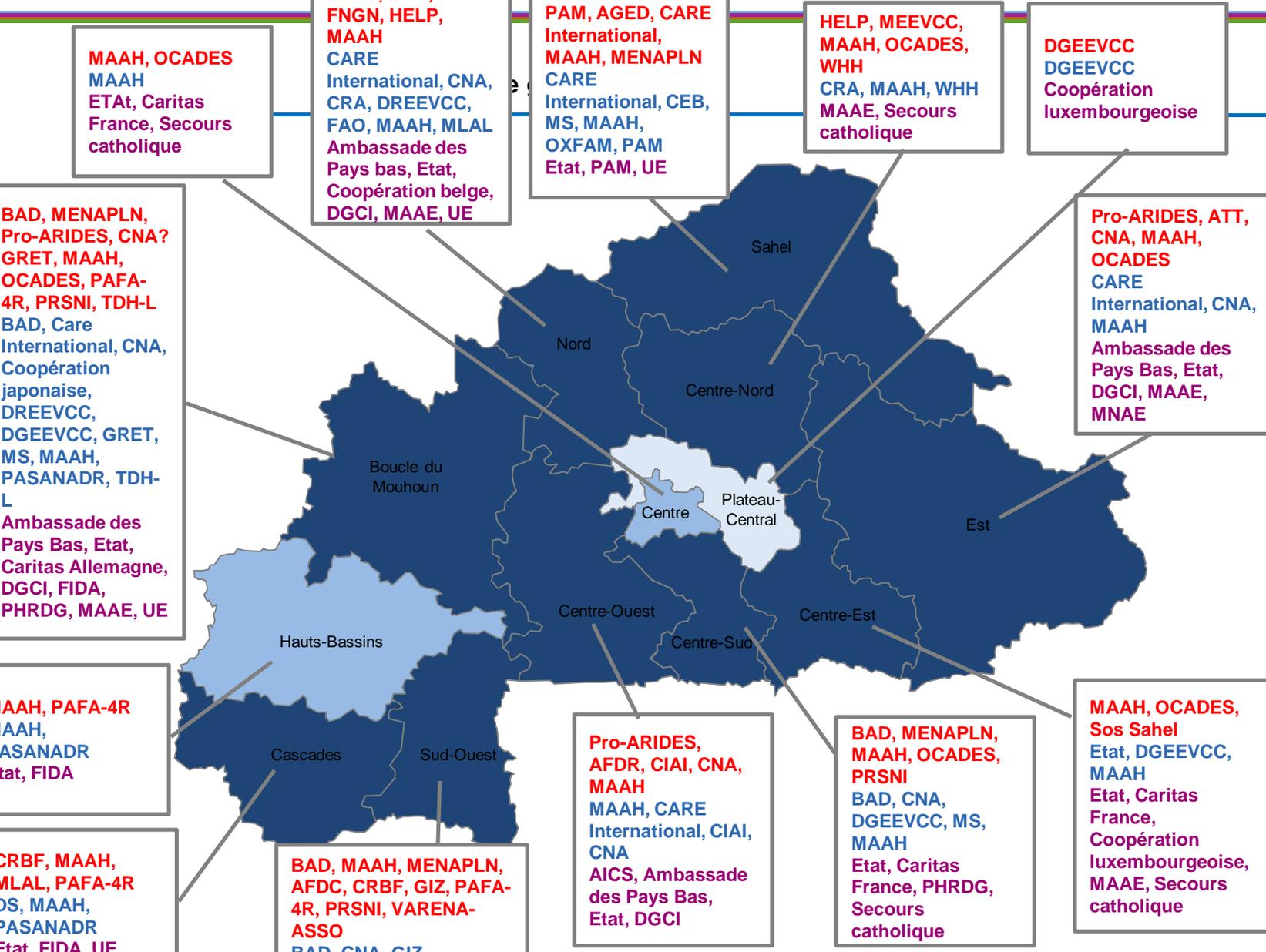
### Rôle de l'intervenant



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

Cette action est

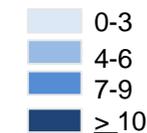
Ministère de l'agriculture



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de ménages agricoles pratiquant le maraichage
Boucle du Mouhoun	50
Cascades	18,1
Centre	34,8
Centre Est	1,9
Centre Nord	56,6
Centre Ouest	52,3
Centre Sud	62,5
Est	20,6
Hauts Bassins	26,8
Nord	45,6
Plateau Central	0,1
Sahel	6,3
Sud Ouest	25,2
National	32,5

### Nombre d'intervenants



### Rôle de l'intervenant

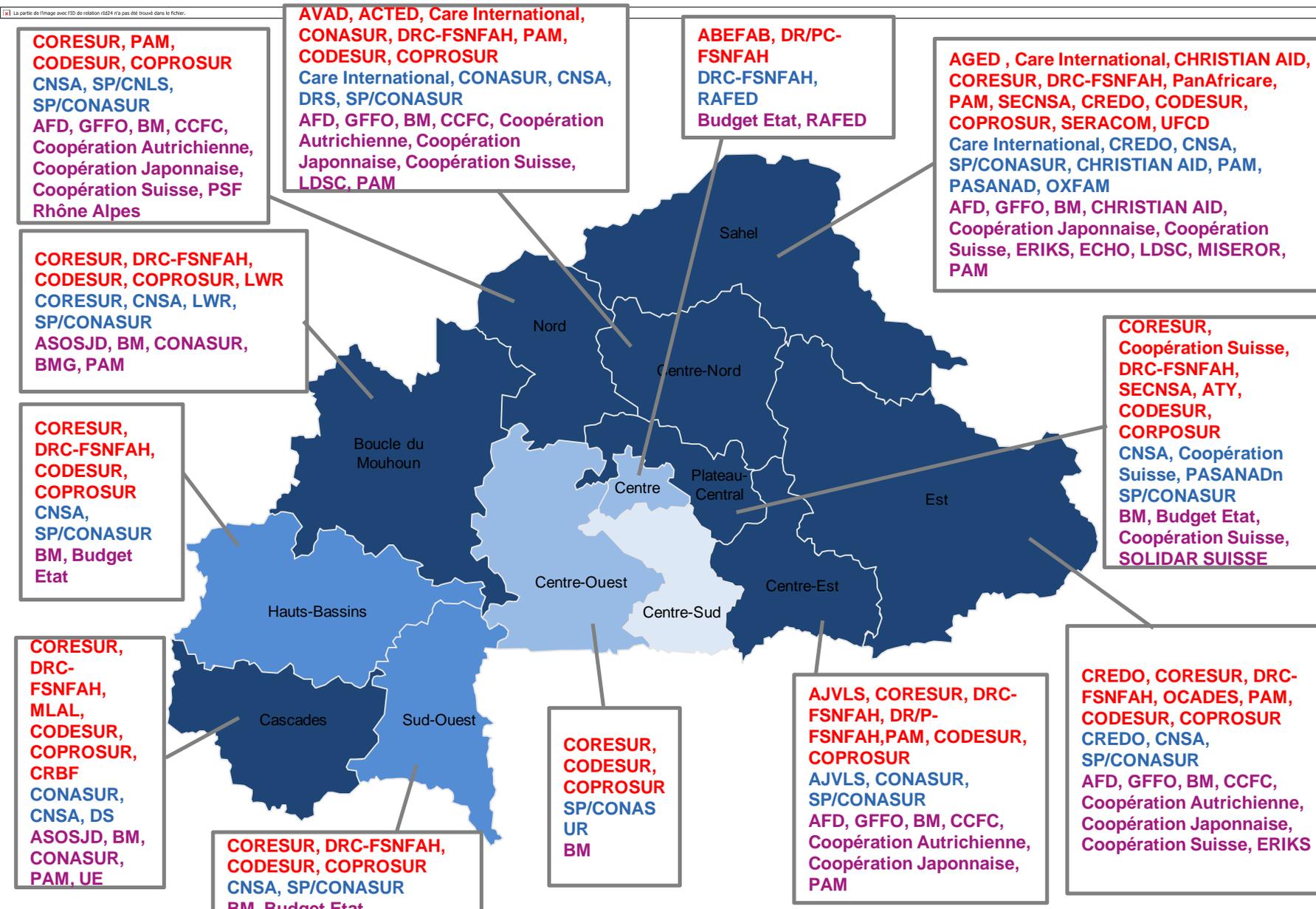


# Quels sont les intervenants appuyant la distribution générale de vivres

Cette action est menée par le ministère de l'agriculture et les ONG

## La couverture géographique

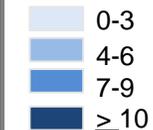
La partie de l'image avec l'ID de relation n'est pas été trouvée dans le fichier.



## Couverture de population

Régions	Pourcentage de PDI bénéficiaires de vivres
Boucle du Mouhoun	94,5
Cascades	81
Centre	100*
Centre Est	100*
Centre Nord	66,6
Centre Ouest	61,8
Centre Sud	
Est	100*
Hauts Bassins	49,7
Nord	100*
Plateau Central	47,2
Sahel	43,3
Sud Ouest	24
National	82,4

### Nombre d'intervenants



### Role de l'intervenant



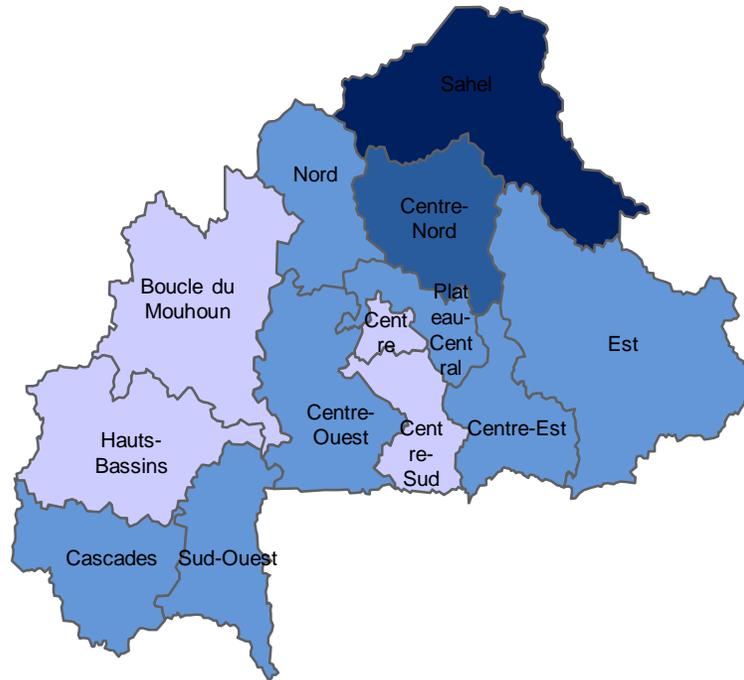


## **7. Comparaison des principaux problèmes de nutrition et des actions pouvant y répondre**

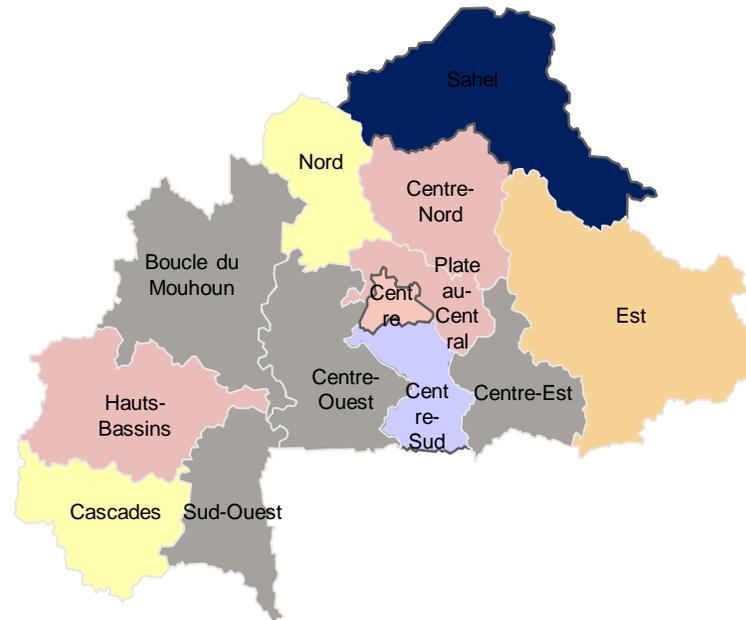
# Lien entre la malnutrition chronique et la répartition géographique des interventions

## Analyse des actions clé répondants à la malnutrition chronique

La malnutrition chronique est la plus prévalente dans les régions du Sahel et du Centre-Nord



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

---

- Neufs (09) Ministères, 138 de catalyseurs, 141 exécutants et 135 bailleurs de fonds ont assuré la mise en œuvre des 30 actions clés de nutrition priorisées à travers 50 MMO en 2021 au Burkina Faso
- En moyenne, chaque action est mise en œuvre dans 11 régions. 19 actions couvrent plus que 85% des régions.
- Les régions de la Boucle du Mouhoun, l'Est, le Centre-Nord, le Nord, le Sahel, le Centre et le Sud-Ouest reçoivent le plus grand nombre d'actions.
- Les actions de santé sont mises en œuvre à travers plusieurs mécanismes. En effet, la plupart de ses actions sont mises en œuvre à travers les ASBC, les CSPS et les districts sanitaires.
- Parmi les 43 actions ayant des couvertures disponibles, plus que la moitié (70 % des actions) couvre plus que 50% de leurs cibles. Dans les régions ayant une forte prévalence de malnutrition chronique, ces actions pourraient être renforcées.

---

# ANNEXES

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
ABF	Association Base Fandima	JICA	Agence Japonaise de Coopération Internationale
APS	Association Paix et Solidarité	ANPE	Agence Nationale pour l'Emploi
AACID	AACID	ACTED	Agency for Technical Cooperation and Development
ACCEDES	ACCEDES	AICS	Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo
ABEFAB	Action communautaire pour le Bien être de l'Enfant et de la Femme	ASDI	Aide Suedoise pour le Développement
ACF	Action Contre la faim	AIRD	AIRD
AES-Burkina	Action pour l'enfance et la santé au Burkina Faso	A&T	Alive and Thrive
ASTM	Action Solidarité Tiers Monde	Alive and thrive	Alive and thrive
Afrique Verte	Afrique Verte	ALIMA	Alliance for International Medical Action
ADRA	Agence Adventiste du développement et de l'aide humanitaire	ATAD	Alliance Technique d'Assistance au Développement
AAD	Agence Autrichienne de Développement	Ambassade des Pays Bas	Ambassade des Pays Bas
DANIDA	Agence Danoise pour le Développement International	USAID/Amplify	Amplify
APFNL	Agence de promotion des Produits Forestiers Non Ligneux	APERGE	APERGE
AFD	Agence Française de développement	AMMIE	Appui Moral, Matériel et Intellectuel à l'Enfant

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
SEEPAT	Association "Sauvons l'Environnement, l'Eau Potable et l'Assainissement pour Tous"	ASEMERTOM	Association pour l'intégration socio-économique des filles mères en difficultés à Toma
AAS	Association African Solidarité	ABH	Association pour la bienveillance Humanitaire
AAAE	Association Aidons l'Afrique Ensemble	AFDC	Association pour la Facilitation du Développement Communautaire
AB MISOLA	Association Burkinabè des Unités Misola	AGED	Association pour la Gestion de l'Environnement et le Développement
ABBEF	Association burkinabè pour le bien-être familial	APAC/FANDIMA	Association pour la Promotion Artistique et Culturelle Fandima
ACMMI	Association Combattre la malaria par la moustiquaire imprégnée	APEDR	Association pour la promotion de l'Environnement et du Développement Rural
APAG	Association de l'assainissement dans la Gnagna	APESS	Association pour la Promotion de l'élevage au Sahel et en Savane
AEV	Association Espoir pour la Vie	APFG	Association pour la Promotion Féminine de Gaoua
Association FIIMBA	Association FIIMBA	ADCOM	Association pour le Développement Communautaire
LVIA	Association Internationale des Volontaires Laïcs	ASED-S	Association Santé et Développement/Solidarité
AJVLS	Association Jeunesse Volontaire pour la promotion du Leadership, la Santé et le développement	ASTW	Association Song Taaba de Watinoma
KABEELA	Association KABEELA des femmes de Ziniaré	ASMADE	Association Songui-Manégré Aide au Développement Endogène
AMDES/SO	Association Mixte pour le Développement Economique et Social du Sud-Ouest	ASOSJD	Association SOS Jeunesse et défis
AMR	Association Monde Rural	ATT	Association TIN TUA

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
AVAD	Association Vision Action Développement	CARITAS Suisse	CARITAS Suisse
AZPF	Association Zodo pour la Promotion de la Femme	CRS	Catholic relief services
BAD	Banque Africaine de développement	CDS	CDS
BM	Banque Mondiale	CIAI	Centre Italien d'Aide à l'Enfance
BOAD	Banque Ouest Africaine de développement	CCI-BF	Chambre de Commerce et d'Industrie du Burkina
BEEOG BIIGA 3	BEEOG BIIGA 3	CNA	Chambre Nationale d'Agriculture
Betel2esol	Betel2esol	CRN-Nord	Championne régionale Nutrition du Nord
BHA	BHA	CISV	Children's International Summer Villages
BMG	Bill and Melinda Gate	CB	Chridren Believe
Budget Etat	Budget Etat	CHRISTIAN AID	CHRISTIAN AID
Care International	Care International	CCFC	Christian Children's Fund of Canada
Caritas Allemagne	Caritas Allemagne	CREDO	Christian Relief and Development Organisation
CARITAS Espagnola	CARITAS Espagnola	CIDISOL	CIDISOL
CARITAS France	CARITAS France	CIM Burkina	CIM Burkina

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
CEB	Circonscription d'éducation de base	Coopération Luxembourgeoise	Coopération Luxembourgeoise
CFSI	Comité Français de Solidarité Internationale	Coopération Néerlandaise	Coopération Néerlandaise
CICR	Comité international de la Croix Rouge	Coopération suédoise	Coopération suédoise
CNTDMR	Comite Nong Taaba pour le Développement du Monde Rural	C Suisse	Coopération Suisse
CILSS	Comité Permanent Inter-Etats de Lutte contre la Sécheresse au Sahel	Coopération Suisse	Coopération Suisse
CEDEAO	Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest	CIDI	Coordination des Initiatives de Développement Intégral
Compassion Internationale	Compassion Internationale	CVD	Coordination des volontaires de Dédougou
CODESUR	Conseil Départemental de Secours d'Urgence et de Réhabilitation	CRBF	Croix Rouge Burkinabè
COPROSUR	Conseil Provincial de Secours d'Urgence et de Réhabilitation	CRB	Croix Rouge de Belgique
CORESUR	Conseil Régional de Secours d'Urgence et de Réhabilitation	CRE	Croix Rouge Espagnole
Coopération Autrichienne	Coopération Autrichienne	CRL	Croix Rouge Luxembourgeoise
Coopération Belge	Coopération Belge	CRM	Croix-Rouge Monégasque
Coopération danoise	Coopération danoise	DRC	Danish Refugee Council
BMZ	Coopération économique et du développement	GIZ	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
Diakonia	Diakonia	DREEVCC	Direction régionale de l'environnement, de l'économie verte et du changement climatique
DDC	Direction de développement et de la coopération suisse	DRC-RAH	Direction Régionale du Centre des Ressources Animales et Halieutiques
DN	Direction de la Nutrition	DRC-FSNFAH	Direction Regionale du Centre en charge de l'Action Humanitaire
DSF	Direction de la Santé et de la Famille	District sanitaire	District sanitaire
DAMSSE	Direction de l'allocation des moyens spécifiques aux structures éducatives	Douai	Douai
DGA	Direction Générale de l'Assainissement	EAU VIVE	EAU VIVE
DGEP	Direction Générale de l'Eau Potable	EHDA	Eau, Hygiène et Diversification Alimentaire
DGIS	Direction Générale de la Coopération Internationale	ECW	ECW
DGPA	Direction Générale de la Production Animale	Edm	Edm
DGEVCC	Direction Générale de l'environnement, de l'Economie Verte et du Changement Climatique	Eglise Val d'Oise	Eglise Val d'Oise
DGPV	Direction Générale des Productions Végétales	Engagements Nationaux	Engagements Nationaux
DRS	Direction régionale de la santé	ECD	Equipe cadre du district sanitaire
DREA	Direction régionale de l'eau et de l'assainissement	ERIKS	ERIKS
DREA-CEN	Direction Régionale de l'Eau et de l'Assainissement du Centre	ES-BF Enfant du sahel	ES-BF Enfant du sahel
ECHO	European Commission Humanitarian Aid Department	FMDL	Fond minier pour le développement local
FA.SO.PA	FA.SO.PA	FM	Fond Mondial
FNGN	Fédération Nationale des Groupements Naam	Fond Saoudien	Fond Saoudien
FFU	FFU - PDU-UNION EUROPEENNE	EDUCO	Fondation Éducation et Coopération

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
ENABEL	Fondation Belge	HELVETAS	Helvetas Swiss Intercooperation
Fondation BOA	Fondation BOA	HOPE87	HOPE87
Fondation Dreyer	Fondation Dreyer	IBC	IBC
FDC/BF	Fondation pour le Développement Communautaire Burkina Faso	IDA	IDA
CERF	Fonds d'Urgence des Nations Unies	IFDC	IFDC
Fonds des Eglises	Fonds des Eglises	IRSS	Institut de Recherche en Science de la Santé
PHRDG	Fonds japonais pour le développement des politiques et des ressources humaines	IBFAN	International Baby Food Action Network
FAO	Food and Agriculture Organization of the United Nations	IRD	International Relief and development
FPDCT	FPDCT	IRC	International Rescue Committee
GAC	GAC	Keoogo	Keoogo
Give Well	Give Well	LDSC	Latter Day Saint Charities
GFF	Global Financing Facility	LEPreau.LIVE	LEPreau.LIVE
Gouvernement italien	Gouvernement italien	LWR	Lutheran World Relief
GASCODE	Groupe d'appui en santé, communication et développement	Mairie	Mairie
GRET	Groupe de Recherche et d'Echange Technologique	MSI/Burkina Faso	Marie Stopes International -Burkina Faso
UNHCR	Haut-Commissariat des Nations unies pour les réfugiés	MDM-F	Médecins du Monde France
HKI	Hellen Keller (International)	MSF-E	Médecins Sans Frontière Espagne
HELP	HELP– Hilfe zur Selbsthilfe	MSF-F	Médecins Sans Frontières France
MSF-S	Medecins Sans Frontières Suisse	MAAE	Ministère Allemand des Affaires Etrangères
MdM-E	Médicos del Mundo Espagne	MS ou MSHP	Ministère de la Santé
MMI	Medicus Mundi Italie	MINEFIDE	Ministère de l'Economie et des Finances
Medicus Mundi Sur	Medicus Mundi Sur	MENAPLN	Ministère de l'éducation nationale, de l'alphabétisation et de la promotion des langues nationales

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
MAEN_MMFA	Ministere des affaires étrangères Norvegiennes MMFA	SNV	Organisation Néerlandaise de Développement
MFSNAH	Ministère en charge de l'action sociale	ODDE	Organisation pour un Développement Durable et Equitable
MATD	Ministère en charge de l'administration territoriale et de la décentralisation	OXFAM	Oxford Committe For Famine Relief
MAAH	Ministère en charge de l'agriculture	PPLM	Pain Pour Le Monde
MEA	Ministère en charge de l'eau	PanAfricare	PanAfricare
MEEVCC	Ministère en charge de l'environnement	PI_Global Hub	Plan International (Global Hub)
MRAH	Ministère en charge des ressources animales	Plan International BF	Plan International Burkina Faso
MICA	Ministère en charge du commerce	PNDRP	PNDRP
MNAE	Ministère Néerlandais des Affaires Etrangères	PNGT 2	PNGT 2
USAID/MIHR	Momentum Integrated Health Resilence	PACF	Positive Action For Children Fund
MOPSS	MOPSS	PRAPS	PRAPS
Mwangaza action	Mwangaza action	PUI	Première urgence internationale
NCA	Norvegian Church Aid	PHEA	Préservons l'Homme, l'Environnement et l'Animal
NRC	Norwegian Refugee Council	Privés italiens	Privés italiens
FWY	OBC Fédération Wend Yam	Pro-ARIDES	Pro-ARIDES
OFDA	Office of Foreign Disaster Assistance	MLAL	Progettomondo MLAL
OCADES	Organisation Catholique pour le Développement et la Solidarité	PAM	Programme Alimentaire Mondial
OMS	Organisation Mondiale de la Santé	PASANAD	Programme d'Appui à la Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle, à l'Agriculture Durable et à la résilience
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement	Projet 3 Frontières	Projet 3 Frontières
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme	PAH	Projet d'amélioration de l'Alimentation, de la nutrition et de l'Hygiène en milieu familial

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant	Abréviation	Nom de l'intervenant
PAFA-4R	Projet d'Appui aux Filières Agricoles dans 4 Régions	SI	Solidarités International
Projet RENLOP	Projet RENLOP	SOS Medecins BF	SOS Medecins BF
PRSNi	Projet repas scolaires à base de produits locaux pour une nutrition intelligente au Burkina Faso	SOS sahel	SOS sahel
PSF Rhône Alpes	PSF Rhône Alpes	SOS Villages	SOS Villages d'enfants
Qatar Charity	Qatar Charity	SP/CNLS	SP/CNLS
RAFED	RAFED	Stard Fund	Stard Fund
RAME	Réseau d'Accès aux Médicaments Essentiels	SEMUS	Structure de solidarité et d'entraide mutuelle au Sahel
RESONUT	Réseau de la Société civile pour la Nutrition	SUDACTION	SUDACTION
REV PLUS	Responsabilité-Espoir-Vie-Solidarité	SUN/UNOPS	SUN/UNOPS
SCI	Save the Children International	Tearfund	Tearfund
Séours Catholique	Secours Catholique	TdH-I	Terre des hommes Italie
SE-CNSA	Secrétariat Exécutif du Conseil National de Sécurité Alimentaire	TDH-L	Terre des Hommes Lausanne
SP/CONASUR	Secrétariat Permanent du Conseil National de Secours d'Urgence et de Réhabilitation	THP	The Hunger Project
SHA	Self Help Africa	TODIMA	TODIMA
SERACOM	Service rural d'Approvisionnement et de Commercialisation	TREE-AID	TREE-AID
SIDA	SIDA	UGPPK	UGPPK
SONAGESS	Société National de Gestion du Stock de Sécurité Alimentaire	UE	Union Européenne
SOLIDAR SUISSE	SOLIDAR SUISSE	UNDP	United Nations Développent Programme
PAFA-4R	Projet d'Appui aux Filières Agricoles dans 4 Régions	SI	Solidarités International
Projet RENLOP	Projet RENLOP	SOS Medecins BF	SOS Médecins BF

# Acronymes

Abréviation	Nom de l'intervenant
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund
UNFPA	United Nations Population Fund
USDA	United States Department of Agriculture
UNMAS	UNMAS
USAID	US. Agency for International Development
USAID Advancing Nutrition	USAID Advancing Nutrition
VARENA-ASSO	Valorisation des ressources naturelles par l'auto promotion
WATERAID	WATERAID
WW-GVC	We World-Gruppo di Volontariato Civile
WHH	Welthungerhilfe
WI	Winrock International
WOORD EN DAAD	WOORD EN DAAD
World vision	World vision
Wupakué	Wupakué