



TCHAD

BULLETIN DU CLUSTER NUTRITION



Coordinateur du Cluster: Dr Dominique A. Sanon

Tel : (+235) 65868737 / 95271160

Email : dasanon@unicef.org Skype : dsanon

Bimestriel, N° 001 / Décembre 2016

Equipe de rédaction:

- Dr Dominique Alexis Sanon,
Coordinateur du cluster
nutrition

- Dr Mamadou Ndiaye,
Program Manager, UNICEF

- Dr Himeda Makhoulf,
Directeur de la DNTA

- Jean Claude Mahoro,
responsable nutrition, ACF

- Ado Balla Abdoul Azizou,
UNICEF

- Karen Ologoudou,
Nutritionniste, PAM

- Benoît Renollet, Chef de
Délégation CRF

Sommaire

✚ Faits Saillants

✚ L'approche cluster nutrition
au Tchad

✚ Evolution de la situation
nutritionnelle au Tchad et
réponse humanitaire de
2010 à 2016

✚ Plan de réponse du cluster
en 2017 (HNO/HRP)

✚ Echo des régions :

- Création d'une nouvelle
unité nutritionnelle
thérapeutique à Liwa

✚ Contacts clés

✚ Faits Saillants

- ✚ La prévalence de la malnutrition aigüe reste toujours préoccupante au Tchad selon les résultats de l'enquête SMART de septembre 2016.
- ✚ 1, 511,583 personnes auront besoins d'une assistance nutritionnelle en 2017.
- ✚ La ligue des parlementaires se joint à l'UNICEF pour lutter contre la malnutrition au Tchad et promouvoir une alimentation saine.
- ✚ Vers la mise en place d'un nouvel outil de gestion des intrants nutritionnels afin d'améliorer la prise en charge des cas sans ruptures majeures.

✚ L'approche cluster nutrition au Tchad

L'approche Cluster a été introduite au Tchad en 2006. Il s'agit de renforcer l'action humanitaire en instaurant un système de direction, de prévisibilité et de responsabilités claires entre les acteurs impliqués dans la réponse humanitaire. Son activation se justifie par un contexte d'urgence avec faible capacité nationale de coordination. Le coordinateur du cluster travail de façon neutre avec tous les partenaires autour d'une vision, d'un objectif et des fonctions principales du cluster. L'UNICEF est l'agence chef de file du cluster nutrition tant au niveau global que national.



Une vision : consolider les acquis en matière de réponse à la crise nutritionnelle dans les régions affectées et préparer la réponse aux « nouvelles urgences » à venir, tout en faisant la promotion de la prévention de la malnutrition et le transfert des compétences en matière de coordination des interventions nutritionnelles à la contrepartie nationale.

Chiffres clés

- Prévalence nationale de la Malnutrition Aigüe Globale (MAG) = 11.9% (seuil d'alerte OMS ≥ 10%). Celle de la Malnutrition Aigüe Sévère (MAS) ≥ 2.6% (seuil d'urgence = 2%). (Smart, 2016)

- Personnes dans le besoin en 2017: 1,511,583

- Cible du cluster en 2017: 538400 dont 10400 réfugiés, 7200 retournés, 8700 déplacés internes

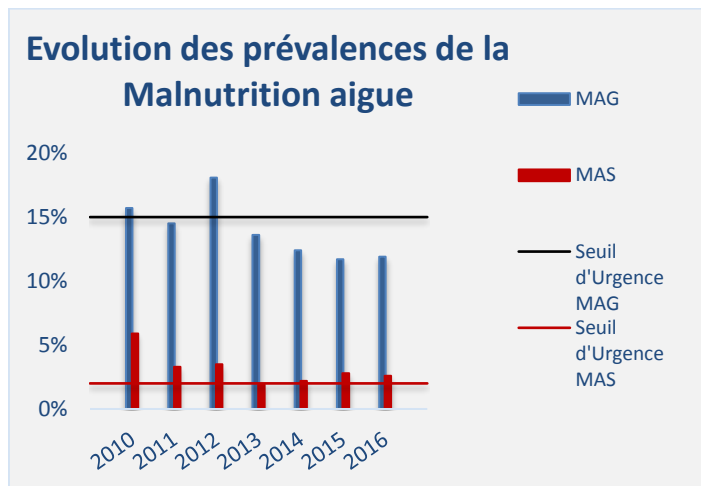
Un objectif : améliorer et protéger l'état nutritionnel des populations affectées par les situations d'urgence en renforçant la capacité de résilience des groupes de population vulnérables et des institutions à la malnutrition.

Sept fonctions principales :

- Soutenir la mise en œuvre des services
- Renseigner la prise de décision stratégique du CH/EHP concernant la réponse humanitaire
- Elaborer le plan de contingence/ Préparation à l'urgence/ renforcement des capacités
- Faire le suivi et le rapportage
- Plaidoyer
- Faire la planification et développement de la stratégie
- Etre redevable aux populations affectées

Evolution de la situation nutritionnelle au Tchad de 2010 à 2016 et la réponse humanitaire en 2016

Evolution des prévalences de la malnutrition aigüe de 2010 à 2016.



Malnutrition aigüe Globale (MAG): On constate une baisse légère de la prévalence de la MAG mais ce taux reste toujours au-dessus du seuil d'alerte de 10% selon la classification de l'OMS.

Malnutrition aigüe sévère (MAS) : Le taux de MAS aussi n'a pas beaucoup changé et reste au-dessus du seuil d'alerte de 2%.

Résultats de l'enquête SMART 2016 montrent que 14 sur 23 régions ont une situation nutritionnelle préoccupante avec un taux de MAG > 10%. Parmi celles-ci, 6 régions se trouvent au seuil d'urgence (taux de MAG > 15%) et 8 autres en situation sérieuse.

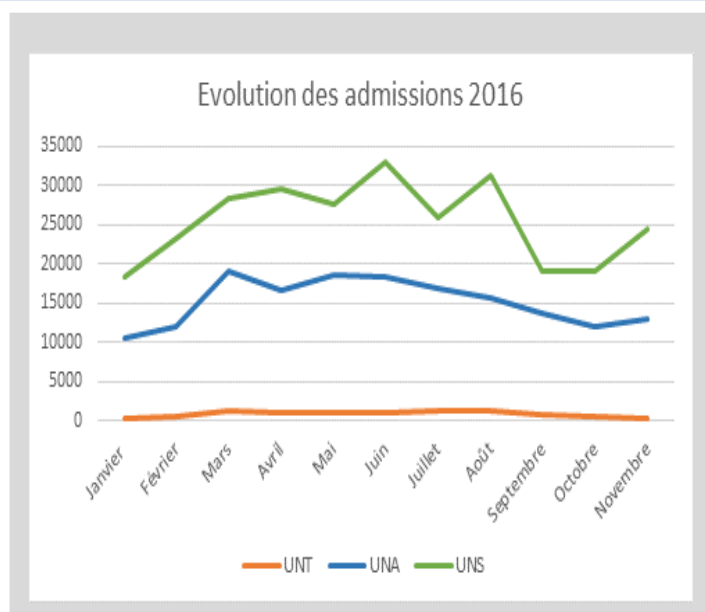
Réponse humanitaire à la crise nutritionnelle et évolution des admissions de Janvier à Novembre 2016

- 9 725 enfants de moins de 5 ans ont été traités pour la malnutrition aigüe sévère avec complications médicales dans 40 unités nutritionnelles thérapeutiques (UNT) de janvier à novembre 2016.

- 157 105 enfants de moins de 5 ans ont été traités pour la malnutrition aigüe sévère sans complications médicales dans 567 unités nutritionnelles ambulatoires (UNA) durant la même période.

L'évolution des indicateurs de performances montre 86% de guérison, 0.4% de décès et 7.6% d'abandon pour les 166 830 cas de MAS.

- 113 734 enfants MAM ont été pris en charge dans 355 UNS, avec des taux de guérison, de décès et d'abandon respectivement de 92%, 0.1% et 5.5% chez les enfants de 6-59 mois.



Source: Données de routine / Ministère de la santé

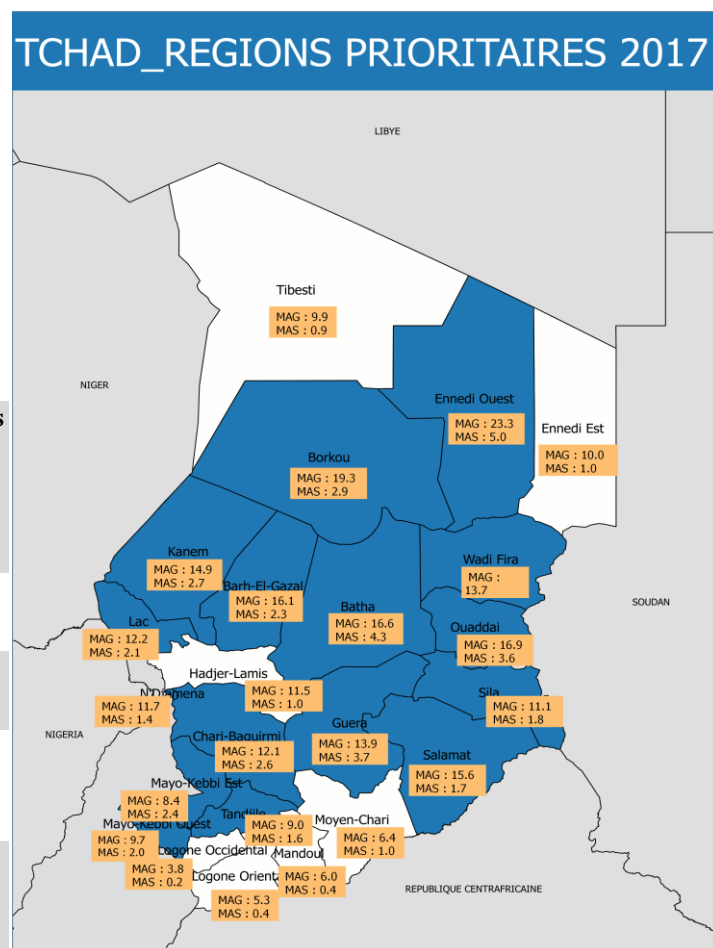
Plan de réponse du cluster en 2017 (HNO/HRP)

- Le cluster a identifié trois objectifs spécifiques en lien avec les 3 objectifs stratégiques du **Plan de réponse humanitaire 2017-2019** : **1/Augmenter la couverture et assurer la prise en charge adéquate des personnes souffrant de la malnutrition aigüe** (lié à l'OS 1) ; **2/Renforcer la prévention de différentes formes de malnutrition ainsi que la résilience nutritionnelle en promouvant des pratiques appropriées de l'ANJE, la supplémentation en micronutriments et l'intégration avec les autres interventions de santé, hygiène, assainissement et sécurité alimentaire dans les zones prioritaires** (lié à l'OS 2) ; **3/Maintenir et renforcer le système de surveillance nutritionnelle et de préparation aux urgences** (lié à l'OS 2).

- Le cluster nutrition interviendra dans 16 régions prioritaires. Ces régions prioritaires ont été définies sur la base d'une prévalence de la MAG supérieure ou égale à 10% ou de la MAS supérieure ou égale à 1,5%.

Personnes dans le besoin et personnes ciblées en 2017

Catégorie de population	Personnes dans le besoin d'assistance nutritionnelle en 2017	Personnes ciblées par le cluster en 2017
Enfants 0-59 mois touchés par la malnutrition aigüe sévère	228 240	200 294
Enfants 6-59 mois touchés par la malnutrition aigüe modérée	330 210	201 257
Femmes enceintes et allaitantes touchées par la malnutrition aigüe modérée,	177 807	36 550
Enfants 6 à 23 mois et de femmes enceintes à risque de malnutrition	775 326	100 273



NB: Zones prioritaires en bleu

Source: Cluster Nutrition

Echo des Régions.

Région du Lac : - Une nouvelle unité nutritionnelle thérapeutique (UNT) créée et fonctionnelle à Liwa



Une unité nutritionnelle thérapeutique (UNT) a été créée au centre de santé de Liwa avec une capacité de 26 lits qui permet l'hospitalisation et la prise en charge des cas de malnutrition aigüe sévère avec complications médicales dans le district sanitaire où ce service n'avait pas existé.

Cette UNT est gérée par le district sanitaire de Liwa avec l'appui de l'UNICEF qui en assure le financement.

En décembre 2016, trente nouveaux cas de MAS avec complications médicales étaient admis et traités. Ces malades étaient soit admis spontanément ou référés par les centres de santé, UNA et par les cliniques mobiles.

Les taux de performance sont conformes aux standards avec un taux de succès de traitement de 89%, de décès de 7% et d'abandons de 4% (Taux de guérison > 75%, Taux de décès < 10% et Taux d'abandons < 15%).

Contact clés

Equipe de la coordination du cluster nutrition :

Au niveau national :

- Coordinateur du cluster nutrition : Dr Dominique Alexis Sanon
- Co-lead: Dr Himeda Makhlouf, Directeur de la DNTA
- Co-facilitateur : Jean Claude Mahoro, ACF
- Gestionnaire de l'information cluster nutrition : Ado Balla Abdoul Azizou, UNICEF

Au niveau régional:

Sous- cluster santé et nutrition du Lac:

- Lead : Djibrine Sedick, Délégué sanitaire régional du Lac
- Co-Lead : Jean Luboya, Spécialiste Nutrition UNICEF (Nutrition)
Armand Mbaindo, Consultant OMS (Santé)

Sous- cluster santé et nutrition du Ouaddai:

- Lead : Ismael Bachar, Délégué sanitaire régional du Ouaddai
- Co-Lead : Dr Aimé Namululi, UNICEF (Nutrition)
Dr José Kuvula, OMS (santé)

MEMBRES ET PARTENAIRES DU CLUSTER NUTRITION

ACF, IRC, OMS, OXFAM-GB, PAM, UNICEF, ADRA, ADRB, CRF, CRT, CREDIT OHD, ARNUT, CHORA, FAO, SOS Sahel, ACHUDE, ACTED, ADERBA, Al Nadja, ALIMA / AS, CELIAF / Terre Verte, IMC, MSF-CH, SECADEV, UNHCR, AHA, WV, CSSI, MSF-F, APSELPA, CEVANUTRI, BASE, CRS, PUI, MSF-H, ADES, COOPI, CWW, CARE, ECHO, OCHA, GNC.

