

**RAPPORT ANNUEL DU COORDINATEUR
RÉSIDENT / HUMANITAIRE SUR L'UTILISATION
DES SUBVENTIONS DU CERF
TCHAD
RÉPONSE RAPIDE
SÉCHERESSE
2018**

COORDINATEUR RÉSIDENT/HUMANITAIRE	Stephen Tull
--	---------------------

RÉSUMÉ DU PROCESSUS ET DE LA CONSULTATION

- a. Merci d'indiquer quand l'After Action Review (AAR) a été conduit et qui a participé.

L'After Action Review n' a pas été conduit pour cette allocation en raison de la soumission tardive des contribution des agences. Cependant une revue a été faite par l' ICC en décembre sur les deux allocations CERF de 2018 et une des recommandations majeures était de discuter avec la HCT pour la mise en place d'un comité inter-agence de suivi des projets CERF qui pourra aller sur le terrain pour voir les réalisations en conformité avec celles prévues dans le projet.

- b. Merci de confirmer que le rapport CERF du Coordinateur Résident et/ou Coordinateur de l'Action Humanitaire (CR/CH) a été discuté avec l'équipe humanitaire et/ou l'équipe de pays des Nations-Unies et avec les coordinateurs sectoriels comme mentionné dans les directives.

OUI NON

Le rapport n'a pas été discuté avec l' équipe pays en raison de la reception tardive des rapports des agences et de la mise en place de la nouvelle équipe de management d' OCHA.

- c. Le rapport final CERF du CR/CH a-t-il été partagé, pour examen aux intervenants dans le pays (c-à-d les agences bénéficiaires du CERF, les coordinateurs et membres des secteurs/groupes sectoriels et les institutions gouvernementales compétentes), comme recommandé dans les directives ?

OUI NON

Le rapport a été discuté avec les points focaux CERF et les coordonnateurs des clusters concernés (Sécurité Alimentaire , Nutrition et WASH).

PARTIE I

Déclaration stratégique du Coordinateur Résident / Humanitaire

Cette allocation du CERF a permis cibler les ménages les plus vulnérables pour une assistance urgente en sécurité alimentaire et nutrition mais également la mise en place d'interventions intégrées incluant le WASH à travers la stratégie Wash in Nut pour prévenir que leur situation ne se dégrade durant la période de soudure généralement très difficile pour les personnes en situation d'insécurité alimentaire et de malnutrition. Également ce CERF a permis d'intégrer les communautés hôtes et locales vulnérables dans le ciblage avec les réfugiés et personnes déplacées internes favorisant ainsi leur insertion communautaire et la cohésion sociale. La mise en œuvre des interventions a été faite à travers une approche intégrée des secteurs de la nutrition, de la sécurité alimentaire et du WASH conduite par un nombre très limité d'agences (PAM, FAO, UNICEF) ce qui a permis de maximiser l'impact des actions sur les conditions de vie des populations assistées.

1. APERÇU

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 1 : VUE D'ENSEMBLE DES SUBVENTIONS D'URGENCES (US\$)	
a. Montant total nécessaire à la réponse humanitaire	36,214,769
SOURCE	
CERF	10,216,729
FONDS HUMANITAIRE COMMUN/ FONDS POUR LES INTERVENTIONS D'URGENCE (le cas échéant)	0
AUTRES (Bilatéral/Multilatéral)	8,252,119
b. FINANCEMENT TOTAL RÉCU POUR LA RÉPONSE HUMANITAIRE	18,468,848

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 2 : CERF SUBVENTIONS D'URGENCE PAR ALLOCATION ET PROJET (US\$)			
Allocation 1 – date de la soumission officielle : 18/01/2018			
Agence	Code du Projet	Groupe Sectoriel/Secteur	Montant
FAO	18-RR-FAO-014	Food Security - Agriculture	800,000
UNICEF	18-RR-CEF-059	Nutrition - Nutrition	2,599,401
WFP	18-RR-WFP-034	Food Security - Food Aid	5,003,111
WFP	18-RR-WFP-035	Nutrition - Nutrition	1,814,217
TOTAL			10,216,729

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 3 : REPARTITION DU FINANCEMENT CERF PAR MODALITES DE MISE EN OEUVRE (US\$)	
Total des fonds implémenté directement des agences des Nations Unies y inclus acquisition des marchandises de secours	8,675,673
- Fonds transférés aux partenaires gouvernementaux *	178,128
- Fonds transférés aux partenaires ONG Internationales pour mise en œuvre*	873,675
- Fonds transférés aux partenaires ONG Nationales pour mise en œuvre *	589,254
- Fonds transférés aux partenaires de Croix-Rouge et du Croissant-Rouge *	0
Total fonds transférés aux partenaires (IP)*	1,541,056
TOTAL	10,216,729

* Identique aux totaux de Annex 1.

2. LE CONTEXTE HUMANITAIRE ET DES BESOINS

La campagne agricole 2017/2018 a été marquée par une pluviométrie déficitaire dans la quasi-totalité de la bande Sahélienne mais excédentaire au sud du Tchad. Selon le bulletin décadaire du mois d'octobre 2017 des services de météorologie, la quasi-totalité des postes météorologiques de la bande sahélienne ont enregistré un déficit en termes de cumul pluviométrique aussi bien comparativement à l'année dernière que par rapport à la normale (1981-2010). Alors qu'en novembre 2017, les résultats préliminaires de la campagne agricole prévoyait une hausse de la production céréalière de 3%, les résultats définitifs publiés en mars 2018 ont constaté une baisse de 2,1% comparée à la moyenne des cinq dernières années et de 5% par rapport à la campagne précédente de 2016/2017. Les baisses de production céréalière les plus importantes par rapport à la moyenne quinquennale ont été enregistrées dans les régions du Wadi Fira (-39%), Kanem (-27,7%), Bahr El Ghazal (-20,5%) et Batha (-9,4%). Ces baisses de production sont essentiellement liées à l'échec quasi-totale de la production de contre-saison de cette année à cause du déficit pluviométrique mais aussi des attaques des ennemis des cultures (sautereaux, de cantharides, d'oiseaux granivores et de chenilles légionnaires). Les ménages les plus pauvres sont les plus affectés par cette baisse de la production céréalière en ce sens qu'elle réduit de façon drastique leurs disponibilités alimentaires. Dans certaines régions du pays comme le Guera (Mangalmé), du Wadi Fira (Biltine), du Batha (Batha Est), les stocks issus de la production pluviale n'ont même pas suffi pour couvrir deux mois de consommation des ménages alors que ces derniers dépendent principalement de cette production pour répondre à leurs besoins alimentaires et ce jusqu'à la période de soudure. Cette situation a considérablement augmenté le niveau de vulnérabilité des ménages y compris ceux qui se sont endettés spécifiquement pour la campagne agricole. La révision de la situation au mois de mars 2018 fait ressortir 8 départements en phase de crise (phase 3) dans les régions suivantes : Fouli, Kaya, Mamdi, Wayi, (Lac), Kanem Nord (Kanem), Batha-Est (Batha), Mangalmé (Guera), Biltine (Wadi Fira). Dans ces départements, certains ménages étaient déjà en phase d'urgence (phase 4) au mois de mars 2018.

Même si les départements de la région du Ouaddaï n'ont pas été classés en phase de crise, le suivi de la situation surtout sur le plan nutritionnel montre une forte détérioration de la situation alimentaire et nutritionnelle nécessitant une réponse adéquate. Dans certaines zones de la bande sahélienne, la situation pousse les ménages les plus vulnérables dans la bande sahélienne à adopter des stratégies de crise voire d'urgence comme le creusement de termitières et fourmillières pour y récupérer les grains de céréales que les insectes y ont stocké. Aucune amélioration n'a été enregistrée depuis lors et il est probable que la crise économique et fiscale contribue à la dégradation continue de la situation. Preuve de la forte dégradation de la situation, au mois de mars 2018, l'analyse du Cadre Harmonisé estime que 623 983 personnes sont en phase 3 et plus pour la période courante (mars-mai) contre 380 320 personnes la même période de l'année dernière. Pour la période de soudure, 990 706 personnes seront en phase 3 ou plus si les interventions urgentes et massives ne sont pas mises en œuvre. Parmi eux, 919 254 vivent dans les huit régions de la bande sahélienne.

Sur le plan de la situation nutritionnelle, les résultats de l'enquête SMART de septembre 2017 ont révélé que la prévalence de la MAG, sur le plan national, est estimée à 13,9% ; ce qui représente une situation sérieuse, légèrement en-dessous du seuil critique fixé par l'OMS. La MAG présente beaucoup de disparités selon les régions. Dans douze (12) régions sur vingt-trois (23), la MAG dépasse le seuil critique de 15% fixé par l'OMS. Quant à la MAS on constate que quinze (15) régions franchissent le seuil d'urgence de 2% (Ennedi Ouest (6,8%), Salamat (6,3%), Ennedi Est (5,7%), N'Djamena (4,9%), Wadi Fira (4,8%), Barh El Ghazel (4,7%), Sila (4,5%), Tandjilé (4,2%), Batha (4,1%), Kanem (4,1%), Hadjer Lamis (3,4%), Lac (3,4%), Borkou (3,0%), Guéra (2,7%) et Ouaddaï (2,5%). Selon les données prévisionnelles, 167,253 enfants seront affectés par la malnutrition sévère dans ces régions en 2018.

Dans ces 15 régions prioritaires, 56,439 enfants MAS ont été admis dans les centres de prise en charge contre 34,464 attendus au cours du premier trimestre 2018 (soit une augmentation de 64 %). Cette situation déjà préoccupante, pourrait s'aggraver avec la période de soudure qui a commencé précocement et en tenant compte des taux de prévalence de la malnutrition aiguë globale, des données d'admission au premier trimestre (voir graphique ci-dessus) et de certains facteurs contributifs à la malnutrition tels que l'anémie et l'allaitement maternel, on s'attend à un fort taux de morbidité et de mortalité lié à la malnutrition. Sur l'ensemble de ces régions, l'UNICEF soutient la mise en œuvre et de façon intégrée, des interventions de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère dans 457 unités de nutrition Ambulatoire et 22 unités de nutrition thérapeutiques sur 575 Centres de santé fonctionnels. Le taux de couverture des unités nutritionnelles reste faible.

La requête du CERF permettra de fournir une assistance intégrée couvrant les volets alimentaire, nutrition (y inclut la stratégie WASH in Nut) pour répondre aux besoins urgents en alimentation de 381 306 personnes (en phase 3 et plus selon le Cadre harmonisé) et 71 961 enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition (22,000 MAS et 41 961 MAM) et 19 000 femmes enceintes et femmes allaitantes suite à la détérioration de la situation alimentaire et nutritionnelle dans les régions du Batha, Guera et Ouaddai Barh El Ghazal, Kanem, Lac, Wadi Fira.

3. ZONES CIBLÉES ET ÉTABLISSEMENT DE L'ORDRE DES PRIORITÉS

Le secteur de la sécurité alimentaire et la nutrition représente 67% du financement requis du HRP 2018 qui est de 544 millions de dollars. A ce jour le secteur de la sécurité alimentaire est financé de l'ordre de 4.5% et celui de la nutrition à 9.8% malgré la situation préoccupante dans ces secteurs et le nombre de département dont la situation s'est détournée entre novembre 2017 et Mars 2018.

Faisant donc suite à des consultations entre OCHA Tchad et bureau régional sur la détérioration de la situation alimentaires et nutritionnelle dans le Sahel en général et au Tchad en particulier, il a été convenu de contacter le Secrétariat du CERF pour envisager une possible demande de financement CERF Rapid Response pour une réponse d'urgence.

Cette alternative a été entérinée par la HCT du 18 avril 2018 qui a recommandé de préparer d'une note conceptuelle en consultation avec les clusters sécurité alimentaire et nutrition pour identifier les priorités. La HCT a recommandé de considérer les chiffres du cadre harmonisé, de la SMART et des dernières évaluations pour identifier les zones dont la situation alimentaire et nutritionnelle s'est dégradée et d'encourager une réponse multisectorielle (y inclut le WASH in NUT) comme ressortie du dernier forum humanitaire et développement.

Une rencontre a été donc organisée donc le 24 avril entre les clusters Sécurité Alimentaire, Nutrition et WASH pour discuter de la priorisation pour ce financement CERF. De cette rencontre il a été convenu de se focaliser sur les zones à forte détérioration de la situation alimentaire et nutritionnelle notamment dans la bande sahéenne, de fournir un paquet global et complet en termes d'assistance en lien avec la stratégie de réponse durant la période de soudure, de tenir compte des financements déjà en cours ou planifiés dans des ces zones et d'identifier les bénéficiaires sur base des vulnérabilités. Pendant plusieurs jours les clusters sécurité alimentaire, nutrition et WASH y compris les agences leads dans ces secteurs pour identifier les priorités, les zones et populations cibles en vue de finaliser le concept note avec l'appui d'OCHA.

De ces consultations, il a été convenu de prioriser l'assistance alimentaire et nutritionnelle à quelques 55 000 ménages (soit 381306 personnes dont 19 000 Femmes Enceintes et Femmes Allaitante (FEFA) et 71 961 enfants de de moins de 5 ans souffrant de la malnutrition dans les régions du Barh El Ghazal, Batha, Guera, Kanem, Lac, Ouaddai, Wadi Fira. Ces priorités ont été présentées, discutées et validées à la HCT du 2 mai et soumise au Secrétariat du CERF.

Le CERF permettra également de fournir des rations complètes accompagnées par les activités de renforcement de la résilience des populations les plus vulnérables. Pour maximiser l'impact de ces interventions, il a été recommandé de mettre en place des réponses multisectorielles d'urgence et de les lier avec des projets de développement en cours dans les zones ciblées par la proposition.

4. RÉSULTATS DU FINANCEMENT CERF

Le CERF a alloué un montant de 10,216,729 pour fournir une assistance lifesaving intégrée couvrant les volets alimentaire, nutrition (y inclut la stratégie WASH in Nut) pour répondre aux besoins alimentaires et nutritionnels urgents des populations vulnérables dans la bande sahéenne.

Ce financement a permis aux agences récipiendaires (WFP, UNICEF et FAO) et à leurs partenaires (ONG et entités étatiques) d'apporter une assistance alimentaire à 221 622 personne à travers des transferts monétaires pendant 75 jours au moment

de la période de soudure de juin à septembre ; un appui à 15 000 personnes en semence et en noyau d'élevage pour recapitaliser leurs moyens d'existence ; et de prendre en charge 22 000 enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aiguë sévère et 49 961 enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aiguë modérée.

Sécurité alimentaire :

Les distributions alimentaires ont touché quelques 221,622 personnes à travers les transferts monétaires d'un montant global de US\$ 3,497,902 équivalents à une assistance pour 75 jours couvrant 70% des besoins alimentaires dans la région du Guera et 40% dans la région du Batha (les 30% restants ont été couverts avec les distributions de vivres provenant d'autres sources de financement). Pour renforcer les moyens de subsistance de ces populations vulnérables, 15000 personnes dont 97% sont des femmes chefs de ménages ont été assistées avec des semences, un noyau de petit ruminant et transfert monétaire inconditionnel de US\$100 par bénéficiaire. Les quantités de semences distribuées ont permis d'ensemencer une superficie totale en culture de contre saison estimée à 162.75 hectares avec une production estimée à 2,872 tonnes de légumes frais.

Nutrition :

L'achat et la distribution de 6,600 cartons d'aliments thérapeutiques prêts pour emploi ainsi que des médicaments pour les traitements systématiques et spécifiques ont permis de renforcer la prévention et la prise en charge de la malnutrition aiguë. 71,961 cas dans les 7 provinces (Barh El Ghazal, Guera, Kanem, Lake, Ouaddai, Wadi Fira and Batha) dont 22 000 cas de malnutrition aiguë sévère et 49 961 cas de malnutrition aiguë modérée. Pour soutenir cette prise en charge, 140 agents de santé ont bénéficié d'une formation sur le protocole de prise en charge de la malnutrition, et 90 sur la promotion des bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et jeune enfant (ANJE). Également, deux cliniques mobiles ont été mises en place dans le district sanitaire de Salal avec le paquet intégré d'activités de santé (vaccination, nutrition, santé maternelle et néonatale) aux profits des populations reculées.

Pour renforcer la prévention et la prise en charge de la malnutrition, de plus, 33,686 couples mère/accompagnant-enfants MAS ont reçu les kits WASH In Nut et 153,642 ont été sensibilisés sur les bonnes pratiques d'hygiène, 36 centres nutritionnels ont bénéficié du paquet WASH in Nut et fournissent des services d'eau potable, d'assainissement (toilettes) et d'hygiène de base et 276 agents de santé et relais communautaires ont été formés sur la mise en œuvre de la stratégie WASH In Nut. Un total de 27 villages a bénéficié des interventions d'assainissement à travers l'approche assainissement total piloté par les communautés (ATPC) ce qui a permis la construction de 5 920 latrines, ainsi que la formation de 120 facilitateurs sur l'ATPC.

5. PERSONNES AYANT REÇU DE L'ASSISTANCE

Le CERF a permis d'assister 312,583 du nombre de personnes initialement planifiées (453,927) pour bénéficier de l'assistance. Cette situation est due au fait que l'assistance alimentaire n'a pu être dans la province du Ouaddai en raison d'une absence de consensus sur la situation de la sécurité alimentaire dans cette province qui n'était pas catégorisée en phase 3 par le cadre harmonisé alors que la situation alimentaire s'y était dégradée. Ceci a permis d'augmenter le nombre de jours de rations alimentaires distribuées dans le Guera et le Batha.

Le nombre global de personnes atteintes a été calculé en prenant le chiffre le plus élevé dans chaque catégorie de bénéficiaire selon le sexe, l'âge et le statut (refugiés, population hôte). Cela a permis de réduire les risques de duplication avec la présomption que plusieurs activités ont lieu dans les mêmes zones géographiques et souvent avec les mêmes bénéficiaires.

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 4: PERSONNES AFFECTÉES ET BÉNÉFICIAIRES DIRECTS PAR SECTEUR¹

Groupe Sectoriel/Secteur	Femmes			Hommes			Total		
	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total
Food Security - Agriculture	0	14,590	14,590	0	410	410	0	15,000	15,000
Food Security - Food Aid	65,600	49,643	115,243	60,725	45,654	106,379	126,325	95,297	221,622
Nutrition - Nutrition	37,354	19,000	56,354	34,607	0	34,607	71,961	19,000	90,961

¹ Meilleure estimation du nombre de personnes (filles, femmes, garçons et hommes) directement pris en charge soutenus grâce à un financement du CERF par cluster / secteur.

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 5: NONMBRE DE PERSONNES AYANT BENEFICIÉ DIRECTEMENT DU FINANCEMENT DU CERF²

	Femmes			Hommes			Total		
	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total
Prévus	150,067	85,412	235,479	139,239	78,549	217,788	289,306	163,961	453,267
Atteints	102,954	68,643	171,597	95,331	45,654	140,986	198,286	114,297	312,583

² Meilleure estimation du nombre de personnes (filles, femmes, garçons et hommes) directement soutenus grâce à un financement du CERF par cluster / secteur. Si possible, excluez des chevauchements considérables et du double comptage entre les secteurs.

18-RR-TCD-30657 TABLEAU 6 : PROFIL DE PERSONNES AYANT BENEFICIÉES DIRECTEMENT DU FINANCEMENT DU CERF²

Catégorie	Nombre de Bénéficiaires (prévu)	Nombre de Bénéficiaires (atteint)
Réfugiés	242	242
Personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays	2,860	2,860
Population d'accueil	450,165	309,480
Autres personnes touchées	0	0
Total (identique au total figurant du tableau 5)	453,267	312,583

6. VALEUR AJOUTÉE DU FINANCEMENT CERF

a) Les financements du CERF ont-ils permis de fournir rapidement une assistance aux bénéficiaires?

OUI

EN PARTIE

NON

La présence du PAM et de l'UNICEF dans les régions ciblées a permis de mobiliser les capacités et ressources existantes pour fournir rapidement une assistance aux bénéficiaires sans trop d'arrangement logistique.

b) Did CERF funds help respond to time-critical needs?

OUI

EN PARTIE

NON

Les interventions financées par le CERF se sont mises en place juste avant la période de soudure (juin-septembre) ce qui a permis à des milliers de ménages de pas voir leur situation alimentaire et nutritionnelle se détériorer davantage.

c) Les financements du CERF ont-ils favorisé la mobilisation d'autres financements?

OUI

EN PARTIE

NON

Oui car les fonds CERF ont permis de fournir 40% de la ration alimentaire des bénéficiaires ciblées dans la province du Gurera et le PAM a mobilisé d'autres ressource pour compléter cette ration et atteindre 70% comme souhaité.

d) Le CERF a-t-il amélioré la coordination au sein de la communauté humanitaire?

OUI

EN PARTIE

NON

Cette allocation CERF a permis au PAM, FAO et UNICEF de s'accorder sur un ciblage commun dans des localités d'intervention afin d'offrir aux ménages les plus vulnérables, un paquet complet d'assistance incluant l'aide alimentaire, l'appui agricole et la prise en charge nutritionnelle.

e) Le cas échéant, veuillez expliquer d'autres aspects de la valeur ajoutée à la réponse humanitaire par le financement CERF.

7. ENSEIGNEMENTS TIRÉS

TABLEAU 7 : OBSERVATION POUR LE SECRETARIAT DU CERF

Enseignements tirés	Suggestions de suivi / Amélioration
Appuyer à la mise en place d'un dispositif de suivi des projets CERF dans la perspective de renforcer la redevabilité	Inclure une clause sur le suivi des projets CERF dans les lignes directrices du fonds.

TABLEAU 8 : OBSERVATIONS POUR L'ÉQUIPE DE PAYS

Enseignement tirés	Suggestions de suivi / Amélioration	Entité responsable
L'alignement des zones ciblées pour une réponse multisectorielle intégrées n'a pas été dans toutes zones.	Renforcer l'approche intégrée et multisectorielle en soulignant cela dans la note d'allocation CERF.	HCT Clusterss, ICC Groupe

PARTIE II

8. RESULTATS DES PROJETS

8.1. Rapport du projet 18-RR-FAO-014,18-RR-WFP-034 - FAO, WFP

1. CERF information du projet			
1. Agence:	FAO WFP	2. Pays:	Tchad
3. Groupe sectoriel/Secteur:	Food Security - Agriculture Food Security - Food Aid	4. Code du projet CERF:	18-RR-FAO-014 18-RR-WFP-034
5. Titre du projet:	Projet d'urgence pour répondre à l'insécurité alimentaire des ménages tchadiens vulnérables vivant dans la bande sahélienne		
6.a Date de début de mise en œuvre :	10/05/2018 (FAO) 10/05/2018 (WFP)	6.b Date de fin de mise en œuvre :	09/11/2018 (FAO) 09/11/2018 (WFP)
6.c. Extension sans coûts	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, veuillez préciser date de fin révisée :	
6.d Etat du projet CERF (Y compris la date de l'extension sans coûts)	<input type="checkbox"/> En cours <input checked="" type="checkbox"/> Achevé (Si non, veuillez préciser dans la section 3)		
7. Financement	a. Montant total des besoins:		US\$ 21,429,850
	b. Montant total du financement reçu:		US\$ 12,497,630
	c. Montant reçu du CERF:		US\$ 5,803,111
	d. Fonds du CERF transmis aux partenaires d'exécution		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Partenaires gouvernementaux</i> US\$ 0 ▪ <i>Partenaires ONG Internationale</i> US\$ 36,091 ▪ <i>Partenaires ONG Nationale</i> US\$ 426,478 ▪ <i>Croix Rouge/Croissant Rouge</i> US\$ 0 	

2. Résultats Obtenus
<p>Les distributions alimentaires sous forme de transferts monétaires (espèces ou coupons) ont permis d'assister 221,622 tchadiens pendant 75 jours au moment de la période de soudure (juin à septembre) – la plus difficile depuis les six dernières années. Les niveaux d'insécurité alimentaire ont conduit à des rations plus élevés (couvrant 70% des besoins caloriques journaliers internationalement recommandé) et ceci pour réduire leur vulnérabilité à ce choc. De plus, l'assistance a permis de réduire/ prévenir considérablement le recours aux stratégies négatives de survie – 71% de ménage ne mettait plus en œuvre de stratégie de survie.</p> <p>Les activités agricoles ont été menées avec intrants maraîchers ; élevage de petits ruminants ; mise à disposition des blocs nutritionnels; le cash inconditionnel. Au total, 97% des bénéficiaires sont constitués de femmes chefs ménages, veuves et femmes ou jeunes filles allaitantes. Lors de la mise en œuvre, les quantités suivantes ont été distribuées: 63 kg de semences de gombo; 63 kg de semences de tomate; 63 kg de semences d'oignon; 650 unités de grillage de clôture galvanisé; 1,250). Kits de petits ruminants vaccinés et déparasités; 2,500 blocs nutritionnels de 5 kg distribués à 1,250 ménages; 2,500 ménages ont bénéficié du cash (US\$ 100 par ménage).</p>

3. Modifications

Selon les résultats du Cadre Harmonisé de mars 2018, de nouveaux besoins non-couverts ont été identifiés dans les régions du Batha, Guera et Ouaddai. Les départements de Batha Est, Ouest, Guera, Abtouyou et Mangalmé ont été particulièrement touchés avec plus de 20% de la population projetée en phase 3 « crise » et plus. L'analyse a déclaré ces entités administratives comme en phase 3 et plus reflétant ainsi le besoin accru d'un appui alimentaire. Les départements de Ouara, Abdi et Assounga ont noté de nouveaux besoins avec une augmentation de la population dans la phase 3 et plus – cependant n'ont pas été classés en phase 3. La stratégie était donc de lancer l'assistance dans les localités les plus touchées par la période de soudure 2018 – où les besoins sont les plus grands et la situation est la plus critique. Les discussions avec les autres acteurs de sécurité alimentaire se sont poursuivies sur la pertinence d'intervenir dans le Ouaddai et sur le type d'assistance à offrir aux populations locales. Beaucoup d'acteurs se sont retirés de l'intervention et le manque de consensus a conduit à un changement de planification. La durée d'assistance dans les zones du Batha et du Guera a été augmentée jusqu'à 75 jours sur les 120 jours planifiés.

Les quantités de semences maraîchères/outils, le noyau de petits ruminants n'ont pas respecté la planification dans le temps. Ceci est dû aux difficultés liées à la disponibilité des intrants sur le terrain et leurs déploiements sur les sites de distribution. En ce qui concerne le cash inconditionnel, des efforts ont été fournis pour boucler le cycle de distribution. Pour ce qui est des kits des outils aratoires, l'ensemble des outils (1 arrosoir et 1 râteau : par ménage) a été déployé et distribué aux bénéficiaires. Notons aussi que 650 unités de grillages métalliques et galvanisés ont été distribués aux ménages maraîchers afin d'assurer la protection de leurs cultures contre la divagation animale très fréquente dans la zone du projet. Le projet a appuyé les bénéficiaires en noyau reproducteur avec 1 bouc et 5 chèvres et 2 blocs nutritionnels de 5 kg à chaque ménage, au lieu d'un kit de 1 bouc et 3 chèvres et 51 kg de d'aliment bétail. Ceci est la résultante de l'économie engendrée lors des achats.

4. Personnes atteintes

4a. Nombre total de personnes ayant bénéficié directement du financement du CERF, planifié et atteint (veuillez soumettre une répartition par genre et agens).

	Femmes			Hommes			Total		
	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total
Prévu	112,867	85,412	198,279	104,478	78,549	183,027	217,345	163,961	381,306
Atteint	65,600	49,643	115,243	60,725	45,654	106,379	126,325	95,297	221,622

4b. Profil des personnes ayant bénéficié directement du financement du CERF

Catégorie	Nombre de Bénéficiaires (prévu)	Nombre de Bénéficiaires (atteint)
<i>Réfugiés</i>	0	0
<i>Personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays</i>	0	0
<i>Population d'accueil</i>	381,306	221,622
<i>Autres personnes touchées</i>	0	0
Total (identique au total figurant au point 4a)	381,306	221,622

En cas de différence extrême entre bénéficiaires prévus et atteints, nombre total, âge, genre ou catégorie de

La différence entre le nombre de bénéficiaires prévu et le nombre atteint est due à l'absence de consensus sur la situation de la sécurité alimentaire dans la province du Ouaddai ayant conduit à utiliser l'assistance prévue dans cette province pour couvrir

<i>distribution, expliquez les raisons s'il vous plait :</i>	pleinement les domaines prioritaires (notamment Batha et Guera) à travers des ajustements opérationnels. Ceci s'est traduit par la prolongation de la durée d'assistance à 75 jours dans ces deux provinces.
--	--

5. Cadre des résultats du projet CERF

Project objective	Improving the food security of households living in the Sahelian belt through food distributions and livelihood activities
--------------------------	--

Résultat 1	Consommation alimentaire améliorée des 381,306 tchadiens vulnérables			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de verification
Indicateur 1.1	Nombre de bénéficiaires (population hôte) assistés	381,306	221,622	Rapports de distribution des partenaires coopérants
Indicateur 1.2	Montant des transferts monétaires (valeur des bons d'achat en papier/ d'espèces en USD)	US\$ 3,501,715	US\$ 3,497,902	Rapports de distribution des partenaires coopérants
Explication du résultat et de la variance des indicateurs :		Les distributions alimentaires ont touché près de 221,622 personnes vivant en insécurité alimentaire. Le nombre de bénéficiaires atteint est en deça du chiffre planifié (92%). Ainsi, malgré le nombre réduit de personnes atteintes, l'ensemble du montant US\$ 3,497,902 a été distribué. Ceci est principalement dû à l'augmentation de la durée d'assistance de 34 et 63 jours pour le Guera et la Batha à 75 jours partout. Les bénéficiaires dans la région du Guera ont reçu une ration couvrant 70% des besoins alimentaires alors que les populations dans le Batha ont pallié 40% de leurs besoins avec les transferts monétaires. Les 30% restants ont été couvert avec les distributions de vivres provenant d'autres sources de financement.		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 1.1	Distributions des bons d'achats/ d'espèces aux bénéficiaires	PAM et Express Union		
Activité 1.2	Suivi/Evaluation des activités (PDM)	PAM et partenaires coopérants (ACTED, Solidarités, ADEDD, ADRB, Moustagbal, ATVP, ADD)		
Résultat 2	7,500 personnes bénéficient de semences de qualité pour la saison pluviale			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 2.1	Nombre de personnes ayant bénéficié de semences pour la saison pluviale	7,500	7,500	Rapport des missions/Rapport ONG BCI
Indicateur 2.2	Pourcentage de personnes ayant récolté une production conforme aux rendements attendus des cultures	75%	75%	Rapport des missions/Rapport ONG BCI
Explication du résultat et de la variance des indicateurs :		La distribution est conforme au planning. Au total le projet a distribué les intrants ci-après cités : <ul style="list-style-type: none"> - 63 kg de semences de gombo ; - 63 kg de semences de tomate - 63 kg de semences d'oignon - 1,250 kits de petits ruminants vaccinés et déparasités (5 chèvres et 1 bouc) - 2,500 outils aratoires (râteau et arrosoir) pour le maraîchage; 		

	Ces quantités de semences distribuées ont permis d'ensemencer une superficie totale en culture de contre saison estimée à 162.75 hectares de toutes cultures confondues. Ce qui représente une production estimée à 2,872 tonnes de légumes frais.	
Activités	Description	Mise en œuvre par
Activité 2.1	Identification et enregistrement des bénéficiaires	FAO et ONG BCI
Activité 2.2	Achat des semences	FAO
Activité 2.3	Distribution des semences	FAO et ONG BCI
Activité 2.4	Suivi post distribution	FAO et ONG BCI
Activité 2.5	Sessions de bonnes pratiques agricoles	ONG BCI

Résultat 3	7,500 personnes bénéficient d'un noyau de petits ruminants			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 3.1	Nombre de personnes ayant bénéficié d'un noyau de petits ruminants	7,500	7,500	Rapport des missions/Rapport ONG BCI
Indicateur 3.2	Nombre de personnes ayant maintenu au moins le noyau initial à la fin du projet	7,500	7,500	Rapport des missions/Rapport ONG BCI
Explication du résultat et de la variance des indicateurs :		Distribution conforme au planning. Pour le volet élevage, au total 7,500 chèvres ont été réceptionnées par 1,250 ménages bénéficiaires pour les 6 sous-préfectures de deux provinces. En plus 5,000 blocs nutritionnels ont été distribués à 1,250 ménages.		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 3.1	Identification et enregistrement des bénéficiaires	FAO et ONG BCI		
Activité 3.2	Achat des intrants d'élevage (petits ruminants, vaccins, produits anti parasitaires et aliments du bétail)	FAO		
Activité 3.3	Distribution des petits ruminants vaccinés et déparasités	FAO et ONG BCI		
Activité 3.4	Distribution des Blocs nutritionnels de démarrage	FAO et ONG BCI		
Activité 3.5	Suivi post distribution	FAO et ONG BCI		
Activité 3.6	Session de conseils sur les bonnes pratiques de petit élevage de petits ruminants	FAO et ONG BCI		

Résultat 4	15,000 personnes bénéficient d'un transfert monétaire non conditionnel non restrictif			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 4.1	Nombre de personnes ayant bénéficié du transfert monétaire	15,000	15,000	Rapport BCI/ Rapport partenaire de transfert monétaire Tigo
Indicateur 4.2	Nombre de personnes ayant couvert leurs besoins de base avec le transfert monétaire	15,000	15,000	Rapport BCI/ Rapport partenaire de transfert monétaire Tigo
Explication du résultat et de la variance des indicateurs :		Pour le volet cash transfert inconditionnel, l'ensemble des 2,500 bénéficiaires a reçu chacun 55,000 FCFA (environ US\$100). Cet argent leur a permis d'acheter des produits alimentaires et non alimentaires de première nécessité et de se soigner.		

Activités	Description	Mise en œuvre par
Activité 4.1	Enregistrement des bénéficiaires	FAO et ONG BCI
Activité 4.2	Transfert du montant aux bénéficiaires	FAO, ONG BCI et le Partenaire TIGO
Activité 4.3	Suivi post distribution	FAO et ONG BCI
Activité 4.3	Sessions de bonnes pratiques nutritionnelles	FAO et ONG BCI

6. Responsabilité à l'égard des populations touchées
<p>A) <u>Phase de conception et planification de projet:</u></p> <p>La soudure pastorale observée dans la bande sahélienne a été particulièrement visible et les deux agences (la FAO et le PAM) en concertation avec le cluster sécurité alimentaire ont prévu d'apporter une assistance alimentaire et un appui d'urgence aux moyens d'existence. Cette réponse s'inscrit dans le plan global du cluster visant à répondre aux nouveaux besoins liés à la détérioration de la situation alimentaire et nutritionnelle. L'appui alimentaire apporté aux ménages vulnérables a été élaboré sur la base des besoins réels des populations.</p> <p>Avant la fourniture de distributions alimentaires, les autorités locales, les leaders et les ménages sont informés sur les critères de sélection et sur la réponse proposée. Le type d'assistance, la modalité, le montant et la durée de l'appui sont également présentés. L'identification des bénéficiaires a été faite par les partenaires de mise en œuvre d'une manière participative et communautaire. Les bénéficiaires ont particulièrement apprécié l'appui apporté lors des distributions qui se sont déroulées en toute transparence.</p> <p>L'approche cash+ vise à réduire la dépendance à l'aide alimentaire d'urgence par le relèvement des ménages à travers la recapitalisation des moyens d'existence des ménages en insécurité alimentaire ayant souffert des conséquences du retard des pluies durant la saison pluvieuse 2017/2018. Ceci a provoqué l'absence des stocks alimentaires, les dettes, et les départs précoces de membres (hommes) pour la transhumance ou l'émigration. Le cash+ répond pleinement à la réponse impliquant les bénéficiaires dans toutes les phases de mise en œuvre.</p> <p>B) <u>Phase de mise en œuvre:</u></p> <p>En raison des fortes pluies, environ 9 sites dans la région de Batha ont été coupés car le niveau d'eau de la rivière est trop élevé. Le PAM a essayé de trouver des sites alternatifs, mais comme les bénéficiaires doivent parcourir plus de 20 à 30 km (aller trop loin selon les normes de protection, qui sont de 5 à 7 km maximum), il a été jugé préférable d'attendre que le niveau d'eau diminue. La distribution du mois d'août a été organisée la première semaine de septembre et la dernière a été effectuée en fin septembre. Les ménages bénéficiaires ont été informés de ces difficultés opérationnelles.</p> <p>Des comités de distribution composés des populations elles-mêmes ont été mis en place par le PAM et les partenaires pour s'assurer de la bonne organisation des distributions et des rations effectivement reçues par les ménages. Des comités de plaintes ont également été mis sur pied pour faciliter le dépôt des doléances et leur traitement dans les meilleurs délais.</p> <p>C) <u>Suivi et évaluation:</u></p> <p>Pendant le suivi des activités, les points essentiels ont concerné les itinéraires techniques des cultures. L'entretien avec les bénéficiaires des activités agricoles ont concerné les fréquences et les intervalles entre les sarclages. En élevage, le conseil était porté sur la conduite d'élevage et l'utilisation des blocs nutritionnels et l'alimentation du bétail.</p>

7. Transferts monétaires				
7.a Ce projet inclut-il une intervention de type transfert monétaire / de bons d'achat ?				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Prévus</th> <th>Atteints</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Prévus	Atteints		
Prévus	Atteints			

Oui, ce projet inclut une intervention de type transfert monétaire.	Oui, ce projet inclut une intervention de type transfert monétaire
---	--

7.b Veuillez préciser ci-dessous les paramètres de la/des modalité(s) de transfert monétaire. Si plus d'une modalité a été utilisée dans le projet, veuillez remplir des lignes séparées pour chaque modalité. Veuillez indiquer la valeur estimée de l'argent qui a été transféré aux personnes assistées par le biais de chaque modalité (meilleure estimation de la valeur de l'argent et / ou coupon, hors coûts de livraison associés). Veuillez- vous reporter au guide et aux exemples ci-dessus.

Modalité de transfert	Valeur du cash (US\$)	a. Objectif	b. Conditionnalité	c. Restriction
Multipurpose Cash Transfer <i>(either regular or one-off, corresponds to the amount of money a household needs to cover, fully or partially, a set of basic and/or recovery needs.)</i>	US\$ 250,000	À usages multiples	Assistance inconditionnelle	Sans restriction
Voucher <i>(paper, token or e-voucher that can be exchanged for a set quantity and/or value of goods, denominated either as a cash value and/or predetermined commodities or services. They are redeemable with preselected vendors or in 'fairs' created by the agency. Vouchers are used to provide access to a range of goods or services, at recognized retail outlets or service centres. Vouchers are by default a restricted form of transfer.)</i>	US\$ 3,497,902	Spécifique à un secteur	Assistance inconditionnelle	Avec restriction

Information supplémentaire (facultatif)

Cash plus dans le cadre de l'appui agricole : L'ensemble de 2,500 ménages bénéficiaires ont reçu chacun un transfert d'argent en espèces d'un montant de 55,000 FCFA ch (environ 100 US\$). Cet argent a été utilisé par les bénéficiaires pour acheter de la nourriture (viande, poisson, légumes, fruits, sucre, thé, épices), des produits non alimentaires (savon, chaussures, vêtements), des soins sanitaires des membres du ménage et pour la constitution de petit noyau d'élevage (volaille). Le Cash a été distribué par l'opérateur TIGO avec la supervision directe de la FAO.

Transfert pour l'assistance alimentaire : En ce qui concerne la modalité voucher, mise en œuvre par le PAM, elle a ciblé les personnes en insécurité alimentaire (phase 3 « crise » ou plus). Les bénéficiaires dans le Guéra (soit 115,680 personnes) ont reçu une ration journalière de US\$ 0.2625 couvrant 70% des besoins caloriques internationalement recommandé alors que les Tchadiens vivant dans le Batha (soit 105,942 personnes) ont été soutenus avec une assistance hybride soit vivres et transferts monétaires. La ration du transfert était de US\$ 0.1536 couvrant 40% des besoins des personnes assistées. Les 30% pourcent ont couvert par d'autres financements.

8. Ce projet a-t-il été évalué ou il y a-t-il une évaluation en cours ?

Pour la provision de l'assistance saisonnière dans les régions du Batha et Guéra, le PAM a mené une évaluation post-distribution (PDM). Les résultats de l'exercice notent une amélioration de la situation avec plus de 70% des ménages ciblés qui ne mettent pas en œuvre des stratégies négatives de survie.	ÉVALUATION EFFECTUEE <input type="checkbox"/>
	EVALUATION EN COURS <input type="checkbox"/>
	AUCUNE EVALUATION PREVUE <input checked="" type="checkbox"/>

<p>Pour la composante agriculture, quelques jours après la distribution du cash inconditionnel des entretiens ont été tenus avec certains bénéficiaires du projet. De plus, des missions de suivi post distribution de noyaux reproducteurs de petits ruminants et des semences maraîchères seront réalisées par l'équipe terrain de la FAO et le partenaire ANADER impliqué durant le projet sur les sites d'implémentation du projet afin d'en tirer les leçons apprises de l'action.</p>	
---	--

8.2. Rapport du projet 18-RR-CEF-059,18-RR-WFP-035 - UNICEF, WFP

1. CERF information du projet			
1. Agence:	UNICEF WFP	2. Pays:	Tchad
3. Groupe sectoriel/Secteur:	Nutrition - Nutrition	4. Code du projet CERF:	18-RR-CEF-059 18-RR-WFP-035
5. Titre du projet:	Intensification des activités de prise en charge de la malnutrition aiguë dans les régions de la bande sahélienne affectées par la crise alimentaire		
6.a Date de début de mise en œuvre :	25/05/2018 (UNICEF) 25/05/2018 (WFP)	6.b Date de fin de mise en œuvre :	24/11/2018 (UNICEF) 24/11/2018 (WFP)
6.c. Extension sans coûts	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, veuillez préciser date de fin révisée:	
6.d Etat du projet CERF (y compris la date de l'extension sans coûts)	<input type="checkbox"/> En cours <input checked="" type="checkbox"/> Achevé (Si non, veuillez préciser dans la section 3)		
7. Financement	a. Montant total des besoins :		US\$ 14,784,919
	b. Montant total du financement reçu :		US\$ 5,971,218
	c. Montant reçu du CERF :		US\$ 4,413,618
	d. Fonds du CERF transmis aux partenaires d'exécution :		US\$ 1,078,488
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Partenaires gouvernementaux</i> US\$ 178,128 ▪ <i>Partenaires ONG Internationale</i> US\$ 837,584 ▪ <i>Partenaires ONG Nationale</i> US\$ 62,776 ▪ <i>Croix Rouge/Croissant Rouge</i> US\$ 0 		

2. Résultats Obtenus

Les interventions financées par les fonds CERF ont permis de renforcer la prévention et la prise en charge de la malnutrition aigüe sévère dans les 7 provinces d'interventions à savoir Barh El Gazhal, Guera, Kanem, Lac, Ouaddai, Wadi Fira and Batha. De Mai à Octobre 2018, 71 961 cas de malnutrition ont été pris en charge dans les 7 provinces dont 22 000 cas de malnutrition aigüe sévère et 49 961 cas de malnutrition aigüe modérée. La contribution CERF a permis l'achat et la distribution de 6,600 cartons d'aliments thérapeutiques prêts pour emploi ainsi que des médicaments pour les traitements systématique et spécifique. Pour améliorer la qualité de la prise en charge, 140 agents de santé ont bénéficié d'une formation sur le protocole de prise en charge de la malnutrition, et 90 sur la promotion des bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et jeune enfant (ANJE). Deux cliniques mobiles ont été mises en place dans le district sanitaire de Salal avec le paquet intégré d'activités de santé (vaccination, nutrition, santé maternelle et néonatale) aux profits des populations reculées.

Dans le cadre de la surveillance nutritionnelle, en plus de la collecte et l'analyse régulière des données nutritionnelles, des campagnes de dépistage ont été organisées permettant une identification précoce des cas et leur référencement vers les centres de santé pour une prise en charge. Ainsi, 288,946 enfants ont été dépistés avec 4,430 cas de malnutrition aigüe sévère. De plus, 7,105 personnes ont été touchées par les activités de sensibilisation sur l'ANJE. La coordination des activités a été renforcée à travers l'organisation mensuelle de réunions provinciales et des missions conjointes.

En outre 33,686 couples mère/accompagnant-enfants MAS ont reçu les kits WASH In Nut et 153,642 ont été sensibilisés sur les bonnes pratiques d'hygiène, 36 centres nutritionnels ont bénéficié du paquet WASH in Nut et fournissent des services d'eau potable, d'assainissement (toilettes) et d'hygiène de base et 276 agents de santé et relais communautaires ont été formés sur la mise en œuvre de la stratégie WASH In Nut. Un total de 27 villages ont bénéficié des interventions d'assainissement à travers l'approche assainissement total piloté par les communautés (ATPC) ce qui a permis la construction de 5 920 latrines, ainsi que la formation de 120 facilitateurs sur l'ATPC.

A plus, ce projet a permis de fournir une assistance saisonnière à 49,961 enfants de 6-59 mois MAM et 19,000 femmes enceintes et allaitantes dans les 7 provinces d'intervention. 449.65 MT ont été distribuées aux bénéficiaires du projet.

3. Modifications

Lors de la mise en œuvre du programme PCIMA dans 6 UNT/UNA, l'ONG ALIMA a constaté une dégradation de la situation nutritionnelle à Ndjamena à travers l'augmentation de 68% des cas d'admissions au courant du 1er trimestre 2018, comparé à la même période en 2017 (3 776 cas en 2018 contre 2245 cas en 2017). Cette brusque augmentation et la nécessité de sauver des vies à amener le cluster WASH à poser la problématique et de solliciter les différents partenaires d'accompagner l'ONG ALIMA pour faire face à cette situation vue qu'elle a déjà un dispositif sur place.

Pour faire face à cette situation le cluster WASH a sollicité l'appui de l'UNICEF, d'accompagner l'ONG ALIMA par la fourniture de kits WASH (savon et eau de javel) pour environ 22,000 couples mère/accompagnants MAS et une contribution financière de 16,000 USD pour financer les activités de promotion de l'hygiène pour accompagner l'utilisation des kits.

4. Personnes atteintes

4a. Nombre total de personnes ayant bénéficié directement du financement du CERF, planifié et atteint (veuillez soumettre une répartition par genre et agens).

	Femmes			Hommes			Total		
	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total	Enfants (< 18)	Adultes (≥ 18)	Total
Prévu	37,200	19,000	56,200	34,761	0	34,761	71,961	19,000	90,961
Atteint	37,354	19,000	56,354	34,607	0	34,607	71,961	19,000	90,961

4b. Profil des personnes ayant bénéficié directement du financement du CERF

Catégorie	Nombre de Bénéficiaires (prévu)	Nombre de Bénéficiaires (atteint)
-----------	---------------------------------	-----------------------------------

Réfugiés	242	242
Personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays	2,860	2,860
Population d'accueil	87,859	87,859
Autres personnes touchées	0	0
Total (identique au total figurant au point 4a)	90,961	90,961
<i>En cas de différence extrême entre bénéficiaires prévus et atteints, nombre total, âge, genre ou catégorie de distribution, expliquez les raisons s'il vous plaît :</i>	La mise en commun des efforts à travers l'intégration du paquet WASH in Nut dans les activités du PCIMA ont permis d'assister un nombre plus important de bénéficiaires dans les provinces de Batha et Ouadai, et à Ndjamena dans le cadre de l'accompagnement de l'ONG ALIMA en réponse à l'augmentation des nouvelles admissions . Ceci explique le nombre élevé des bénéficiaires atteints car n'étant initialement pas prévus dans le projet. Sur 5, uniquement 2 cliniques mobiles ont été mises en place en raison des contraintes sécuritaires dans la province du Lac. Les grèves du personnel ont eu un impact sur l'établissement des requêtes et sur la mise en œuvre des activités. Ces requêtes devraient permettre la réalisation de campagnes de masse pour la recherche des cas de malnutrition et la réalisation des activités de sensibilisation sur l'ANJE.	

5. Cadre des résultats du projet CERF

Objectif du projet	Strengthen the management of malnutrition among children and pregnant and lactating women living in Sahelian belt areas affected by the nutritional crisis.
---------------------------	---

Résultat 1	La prise en charge de qualité de 22,000 enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère dans les zones d'interventions est assurée			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 1.1	Nombre d'enfants de 6 à 59 mois dépistés	385,687 enfants	288,946	Rapport d'activités
Indicateur 1.2	Nombre d'enfants MAS ayant bénéficié des services PCIMAS	22,000 enfants	22,000	Base de données PCIMAS
Indicateur 1.3	Nombre de femmes sensibilisées sur les bonnes pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE)	19,000 FEFA	7,105	Rapport d'activités
Indicateur 1.4	Nombre de formations sanitaires assurant la prise en charge de la MAS	479	479	479
Indicateur 1.5	Nombre d'agents de santé ayant des capacités renforcées sur la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère	140 (20 par région)	140	Rapports de formation
Indicateur 1.6	Nombre de cliniques mobiles fonctionnelles	5	2	Rapport de fonctionnement
Explication du résultat et de la variance des indicateurs:	Uniquement 2 sur 5 cliniques mobiles ont été mises en place en raison des contraintes sécuritaires dans la province du Lac . Les grèves du personnel ont eu un impact sur l'établissement des requêtes et sur la mise en œuvre des activités.			

		Ces requêtes devraient aussi permettre la réalisation de campagnes de mass pour la recherche des cas de malnutrition et la réalisation des activités de sensibilisation sur l'ANJE.		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 1.1	Achat et livraison des intrants (22,000 cartons d'ATPE et autres médicaments) pour le traitement de cas de malnutrition aiguë sévère (MAS)	6,600 cartons d'ATPE ont été achetés et distribués. En plus du traitement systématique, des médicaments pour la prise en charge des complications dans les UNT ont été achetés et fournis pour améliorer la prise en charge.		
Activité 1.2	Formation de 140 agents de santé sur le protocole de prise en charge de la MAS	140 agents de santé ont été formés sur la prise en charge de la malnutrition		
Activité 1.3	Organisation des activités de dépistage communautaire et suivi des enfants MAS	Des campagnes de dépistage ont été organisées et ont permis de dépister 288,946 enfants dont 4,430 cas de malnutrition aiguë sévère soit 1.5% de MAS		
Activité 1.4	Organisation de mission conjointe de suivi des activités avec les autorités sanitaires	Des missions conjointes ont été organisées avec les équipes des délégations et des districts pour faire le suivi de la mise en œuvre des activités		
Activité 1.5	Renforcement des mécanismes de coordination dans les délégations régionales	28 réunions mensuelles de coordination ont été organisées au cours desquelles les données nutritionnelles ont été analysées et l'état de mise en œuvre des activités passé en revue		
Activité 1.6	Mise en place des cliniques mobiles	Deux cliniques mobiles ont été mises sur pied pour atteindre les populations des zones d'accès difficile dans la province de Barh El Gazal.		
Activité 1.7	Assistance technique dans les UNA et UNT	Des missions de suivi des activités ont été réalisées dans les 7 provinces. De plus, 6 consultants nationaux ont été mis à la disposition des Délégations sanitaires et fournissent un appui technique au quotidien dans les unités nutritionnelles		
Activité 1.8	Renforcement de la surveillance nutritionnelle	Le renforcement de la surveillance nutritionnelle a été fait à travers l'organisation de campagne de dépistage, la collecte et l'analyse régulière des données nutritionnelles. Une phase pilote de collecte de données à travers des Smartphones a été réalisée dans 5 districts des provinces du Kanem, Barh El Gazal et Batha pour améliorer la promptitude et la complétude des données pour une réponse adéquate		
Activité 1.9	Organisation des activités de sensibilisation et de mobilisation communautaire sur l'ANJE	90 agents ont été formés pour promouvoir des bonnes pratiques d'ANJE. Ceci a permis de toucher 7105 personnes		

Résultat 2	Les populations des zones affectées ont des capacités améliorées pour adopter des bonnes pratiques d'hygiène et de santé			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 2.1	Nombre d'unités nutritionnelles qui répondent aux normes de la stratégie WASH In NUT (check List)	30	36	Rapport de mise en œuvre
Indicateur 2.2	Nombre de couples mère/accompagnant-enfant MAS admis dans le programme	17,000	33,686	Rapport de mise en œuvre

	PCIMA ayant reçu un paquet minimum d'activités (kit WASH, messages clefs sur la promotion de l'hygiène),			
Indicateur 2.3	Nombre d'agents de santé ayant des capacités renforcées sur mise en œuvre de la WASH in NUT	140 (20 par région)	276	Rapport de mise en œuvre
Indicateur 2.3	Nombre de personnes de la communauté affectée par la crise nutritionnelle qui sont touchées par les sensibilisations sur la promotion des pratiques d'hygiène et de santé	135,000	153,628	Rapport de mise en œuvre
Explication du résultat et de la variance des indicateurs:		La synergie et la mise en commun des efforts de l'ensemble de l'UNICEF et de ses partenaires de mise en œuvre dans le WASH a permis de toucher plus de bénéficiaires		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 2.1	Mise en place du paquet minimum WASH dans les UNA/UNT à savoir délivrer eau potable, assainissement de base, laves mains, produits désinfectants et savons, sensibilisation	36 centres de santé (UNT et UNA) ont bénéficié du paquet minimum WASH (Produits désinfectants et savons) dont 18 ont bénéficié en plus de points d'eau, d'incinérateurs, de latrines et de douches)		
Activité 2.2	Former 140 agents de santé sur mise en œuvre de la WASH in NUT	276 agents de santé et agents communautaires ont été formés sur la mise en œuvre de la stratégie WASH in Nut au niveau des centres nutritionnels et au niveau communautaire		
Activité 2.3	Sensibilisation des couples mères enfants au niveau des UNA/UNT et remise des kits WASH (savon et eau de javel)	Les 33,686 couples mère/accompagnants-enfants MAS qui ont bénéficié des kits WASH (savon, et eau de javel) ont aussi bénéficié des séances de sensibilisation pendant leurs visites au centres nutritionnels et à domicile.		
Activité 2.3	Sensibilisation au niveau des communautaires, promotion des pratiques d'hygiène et de santé avec les relais communautaire	27 communautés ont bénéficié des interventions d'assainissement à travers l'approche assainissement total piloté par les communautés (ATPC) ce qui a permis la construction de 5920 latrines. 120 facilitateurs/ relais ont été formés sur l'ATPC et ont mis en œuvre ces activités.		

Résultat 3	Les cas de malnutrition sont identifiés et référés au niveau des sites de prise en charge			
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 3.1	Nombre d'enfants de 6-59 mois dépistés pour la malnutrition aiguë	385,687 enfants	192,961 enfants dépistés dont 60,385 enfants malnutris	Données du PAM
Indicateur 3.2	Nombre d'enfants de 6-59 mois souffrant de malnutrition aiguë modérée et sévère référés dans les sites de prise en charge	49,961 enfants souffrant de malnutrition aiguë modérée référés dans les sites de prise en charge.	49,961	Données du PAM
Explication du résultat et de la variance des indicateurs:		Le nombre d'enfants dépistés est en dessous de la cible en raison des mouvements de grève dans le secteur de la santé qui n'a pas permis d'impliquer comme planifié les agents de santé. Egalement la détérioration de la situation sécuritaire dans la province du Lac a limité l'accès à certaines zones.		

Activités	Description	Mise en œuvre par
Activité 3.1	Organiser des campagnes de dépistage pour identifier les enfants de 6-59 mois souffrant de malnutrition aigue	Des séances de dépistages ont été organisés durant l'assistance saisonnière a chaque mois de l'intervention. Au total, 46 seances de dépistages ont été organisé de Mai à Septembre 2019 par 17 partenaires.
Activité 3.2	Référer les cas de malnutrition au niveau des sites de prise en charge	Tous les cas de malnutris dépistés sont référés vers les UNS/UNA mis en œuvre par le Ministère de la santé Publique en collaboration avec UNICEF et le PAM

Résultat 4				
La prise en charge des enfants et des FEFA souffrant de malnutrition est assurée				
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 4.1	Quantité de supplément nutritionnel pour la prise en charge distribuée	449.65 MT	449.5	Données du PAM
Indicateur 2.2	Nombre d'enfants qui ont reçu des suppléments nutritionnels pour la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée	49,961	49,961	Données du PAM
Explication du résultat et de la variance des indicateurs:		Conforme au planning		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 4.1	Acheter et acheminer au niveau des UNS 449.65 MT de Plumpy Sup pour la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée	Le PAM était en charge de l'achat de 449.65 mt de Plumpy Sup enfants de 6-59 mois souffrant de malnutrition aiguë modérée admis dans des programmes ciblés de supplémentation alimentaire.		
Activité 4.2	Fournir une ration bimensuelle de suppléments nutritionnels aux enfants pour la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée.	Les distributions se sont déroulées selon le protocole national de prise en charge de la malnutrition aigue, à savoir bimensuelle		

Résultat 5				
Les pratiques familiales clefs en faveur de la nutrition et de la santé incluant les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant sont améliorées.				
Indicateurs	Description	Cible	Atteint	Source de vérification
Indicateur 5.1	Nombre d'hommes et de femmes sensibilisés sur les pratiques familiales clefs en faveur de la nutrition et de la santé incluant les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	431,961	168,691 personnes (Dont 25,303 hommes et 143,387 femmes)	Données du PAM
Explication du résultat et de la variance des indicateurs:		Le nombre de personnes sensibilisées est en dessous de la cible en raison des mouvements de grève dans le secteur de la santé qui n' a pas permis d'impliquer comme planifié les agents de santé. Egalement la détérioration de la situation sécuritaire dans la province du Lac a limité l' accès à certaines zones.		
Activités	Description	Mise en œuvre par		
Activité 5.1	Réaliser des activités de communication pour le changement de comportement pour l'adoption des pratiques familiales essentielles	Sensibilisation a travers les boite à image : <ul style="list-style-type: none"> - Signes de la malnutrition - ANJE - Alimentation de la femmes enceinte et allaitantes - Groupe d'aliment - Des séances pratiques sur le lavage des mains et sensibilisation sur les bonnes pratiques d'hygiènes 		

6. Responsabilité à l'égard des populations touchées

A) Phase de conception et planification de projet:

Les données de l'enquête SMART 2017 et celles issues des programmes de prise en charge en cours ont servi de base pour l'élaboration de ce projet. Les activités à mettre en œuvre ont été planifiées conjointement avec les autorités sanitaires sur base des besoins identifiés. Les populations locales, les autorités provinciales et locales ont été impliquées dans la planification des activités WASH dans les centres nutritionnels et dans le choix des communautés qui ont bénéficié du projet.

Avant la mise en œuvre du projet, les autorités locales, administratives et les leaders communautaires ont été consultés sur le but, l'objectif du projet ainsi que la cible pour le programme de prise en charge des cas MAM. Des sessions d'orientations ont permis d'exprimer les besoins par province et par district. De plus, les informations des structures sanitaires ont été analysées pour déterminer les zones prioritaires.

B) Phase de mise en œuvre:

La mise en œuvre des activités a été faite avec l'implication des autorités sanitaires et des communautés. Les activités de dépistage et de sensibilisation sur l'ANJE ont été assurées par les relais communautaires identifiés par les communautés. Lors de ces séances, à travers les causeries éducatives, les bénéficiaires directs ont l'occasion de discuter sur les thématiques abordées. Ces relais sont aussi impliqués dans le suivi à domicile de la prise en charge de la malnutrition.

La mise en œuvre des activités WASH a été conduite par les ONG IAS et ALIMA. Les relais communautaires identifiés et formés dans les villages ciblés ont contribué à faciliter l'évolution des activités à travers les actions de sensibilisation. Les populations ont participé dans la mise en œuvre à travers les plans d'action communautaires et à travers l'implication des comités villageois de gestion de l'eau et de l'ATPC.

Lors de la mise en œuvre du projet, le PAM a travaillé avec les différentes délégations sanitaires provinciales pour mettre en œuvre le programme de traitement de la malnutrition aiguë modérée dans les centres de santé / structures sanitaires.

Le Comité de gestion du centre de santé et volontaires ont été formés sur la modalité de prise en charge afin d'assurer une bonne mise en œuvre du programme y compris des activités de sensibilisation et de dépistage visant à informer leur communauté.

C) Suivi et évaluation:

De façon mensuelle, un rapport d'activités est fourni par les acteurs de mise en œuvre. Le suivi de ces activités a été fait à travers les missions conjointes qui ont connu la participation des autorités sanitaires et des responsables des centres de santé. Les difficultés sont discutées pendant les réunions provinciales de coordination auxquelles participent les différents acteurs de nutrition. Les rapports de ces réunions sont partagés avec les différents partenaires (ONG nationales et internationales), les autorités administratives.(délégations et districts sanitaires).

Les missions de suivi des activités WASH, réalisées par UNICEF et/ou les partenaires du gouvernement ont permis de recueillir les avis des bénéficiaires sur la mise en œuvre, des recommandations sont formulées après chaque mission et transmises aux ONG pour prise en compte.

Un renforcement de capacités sur les outils du programme de prise en charge a été fait afin de permettre le remplissage des différents outils. Des missions avec les délégations sanitaires provinciales s'est tenue et une collecte régulière des données a été faite.

7. Transferts monétaires

7.a Ce projet inclut-il une intervention de type transfert monétaire / de bons d'achat ?

Prévus	Atteints
Non	Non

7.b Veuillez préciser ci-dessous les paramètres de la/des modalité(s) de transfert monétaire. Si plus d'une modalité a été utilisée dans le projet, veuillez remplir des lignes séparées pour chaque modalité. Veuillez indiquer la valeur estimée de l'argent qui a été transféré aux personnes assistées par le biais de chaque modalité (meilleure estimation de la valeur de l'argent et / ou coupon, hors coûts de livraison associés). Veuillez- vous reporter au guide et aux exemples ci-dessus.

Modalité de transfert	Valeur du cash (US\$)	a. Objectif	b. Conditionnalité	c. Restriction
-----------------------	-----------------------	-------------	--------------------	----------------

		Choisissez un élément.Choisissez un élément.	Choisissez un élément.Choisissez un élément.	Choisissez un élément.Choisissez un élément.
<i>Information supplémentaire (facultatif)</i>				

8. Ce projet a-t-il été évalué ou il y a-t-il une évaluation en cours ?	
<p>Le suivi de la mise en œuvre des activités du projet a été effectué à travers les missions conjointes et les réunions mensuelles de coordination provinciales au cours desquelles un suivi des indicateurs est fait. Au niveau national, sous le lead du cluster Nutrition, des réunions mensuelles sont tenues pour discuter de la mise en œuvre des activités des différents partenaires pour une synergie d'action. De surcroit, un sous cluster dans la province du lac et un groupe de travail dans le Ouaddai ont contribué au suivi mensuel de la mise en œuvre des activités. Les comptes rendus de ces différentes réunions et les principales recommandations ont été partagés avec les différents acteurs du cluster et les autorités sanitaires .</p> <p>Une enquête CAP finale est prévue pour les activités WASH avec les résultats disponibles en février 2019.</p>	ÉVALUATION EFFECTUEE <input type="checkbox"/>
	EVALUATION EN COURS <input type="checkbox"/>
	AUCUNE EVALUATION PREVUE <input checked="" type="checkbox"/>

ANNEXE 1. FINANCEMENTS DU CERF TRANSFERE AUX PARTENAIRES DE MISE EN OEUVRE

CERF Project Code	Cluster/Sector	Agency	Partner Type	Total CERF Funds Transferred to Partner US\$
18-RR-FAO-014	Livelihoods	FAO	NNGO	\$35,817
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	NNGO	\$87,506
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	NNGO	\$36,050
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	NNGO	\$76,506
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	INGO	\$8,423
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	NNGO	\$109,477
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	INGO	\$27,668
18-RR-WFP-034	Food Assistance	WFP	NNGO	\$81,121
18-RR-CEF-059	Nutrition	UNICEF	GOV	\$99,240
18-RR-CEF-059	Nutrition	UNICEF	NNGO	\$18,629
18-RR-CEF-059	Nutrition	UNICEF	INGO	\$837,584
18-RR-CEF-059	Nutrition	UNICEF	NNGO	\$44,147
18-RR-WFP-035	Nutrition	WFP	GOV	\$78,888

ANNEXE 2: ACRONYMES ET ABBRÉVIATIONS (Ordre Alphabétique)

ACTED	Agence d'Aide à la Coopération Technique Et au Développement
ADD	Association pour le développement durable
ADEDD	Association pour la défense de l'environnement et le développement durable
ADRB	Association pour le développement régional du Batha
ALIMA	ONG ALIMA
ANADER	Agence Nationale d'Appui pour le Développement Rural
ANJE	Alimentation du Nourrisson et Jeune Enfant
ATPC	Assainissement Total Piloté par les Communautés
ATVP	Association Tchadienne des Volontaires du Progrès
BCI	Bureau Consult International
CAP	Connaissance, Attitude, Pratique
DRS	Direction Regional de la Santé
DS	District Sanitaire
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
FCFA	Franc de la Communauté Française d'Afrique
Kg	Kilogramme
Km	Kilometre
MAM	Malnutrition Aiguë Modérée
MAS	Malnutrition Aiguë Sévère
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PAM/ WFP	Programme Alimentaire Mondial/World Food Programme
PDM	Post Distribution Monitoring - Enquete de suivi post distribution
PCIMA	Prise en charge intégrée de la malnutrition aigue
US\$	Dollar Américain
UNICEF	United Nations Children and Education Fund
UNS	Unité Nutritionnelle de Supplémentation
UNT	Unité Nutritionnelle Thérapeutique
WASH	Water, Assainissement, Sanitation and Hygiene
WHO	World Health Organization