

RAPPORT ANNUEL SUR L'EMPLOI DES SUBVENTIONS DU CERF BURKINA FASO

Pays	BURKINA FASO
Coordinateur résident/humanitaire	Pascal Karorero
Période du rapport	1 janvier 2010 – 31 décembre 2010

I. Résumé du financement et des bénéficiaires

Financement	Montant total nécessaire à la réponse humanitaire:	US\$ 9 052 940 ¹	
	Montant total reçu pour la réponse humanitaire:	US\$ 4 610 465	
	Ventilation par source de l'ensemble du financement du pays reçu :	CERF: US\$ 1 966 070 FONDS CHF/HRF NIVEAU DU PAYS: US\$ AUTRE: (Bilatéral/Multilatéral) US\$ 2 644 395	
	Montant total du financement du CERF reçu du guichet de réponse rapide :	US\$ 1 966 070	
	Montant total du financement du CERF reçu du guichet sous-financé :	US\$	
	Prière de faire une ventilation des fonds CERF par type de partenaire :	a. Mise en œuvre directe organismes ONU/OIM:	US\$ 1 009 470
		b. Fonds transférés aux ONG pour la mise en œuvre:	US\$ 134 074
		c. Fonds pour la mise en œuvre du gouvernement:	US\$ 822 526
		d. TOTAL:	US\$ 1 966 070
	Bénéficiaires	Nombre total des individus affectés par la crise:	105 481 individus
Nombre total des individus atteints avec le financement du CERF :		105 481 ² No. total des individus	
		49 900 enfants de moins de 5 ans	
		105 120 femmes	
Zones géographiques de mise en œuvre :	Régions du Plateau Central, de l'Est, du Centre Nord, du Sahel, des Haut-Bassin et du Sahel		

¹ Ce total issu du plan de réponse du gouvernement est différent du montant des besoins des agences des Nations Unies bénéficiaires des financements du CERF qui est de US\$ 6 184 575

² Dans la réalité, ce chiffre a été largement dépassé et le CERF a permis de toucher 2 055 281 personnes dans les régions affectées.

II. Analyse

La saison hivernale 2010 fut marquée par des inondations au Burkina Faso. Des pluies torrentielles ont été enregistrées dans plusieurs régions du pays causant des inondations ayant entraîné d'importants dégâts matériels et sur le cheptel. Des hauteurs de pluies se situant entre 87 mm et 137 mm furent enregistrées dans la région du Sahel au Nord du pays. Au cours de la même période, les communes de Tougouri et de Boulsa dans la région du Centre Nord ont respectivement enregistré 169 mm 239 mm de pluies. Par la suite, le ruissellement des eaux provenant des régions de l'Est et du Centre-Nord ont causé d'énormes dégâts dans les provinces du Yagha et de la Gnagna dans la région de l'Est. Selon les données des évaluations, plus de 80% des victimes provenaient des seules localités de Bouroum, Manni (Province du Namentenga, Région du Centre-Nord) et Thion (Province de la Gnagna, Région de l'Est).

Outre ces localités les plus durement affectées, les régions des Hauts-Bassins (province du Houet) et du Plateau Central ont également enregistré des inondations.

Ces inondations ont provoqué 16 pertes en vies humaines sur l'ensemble du territoire dont 12 dans la région de l'Est et quatre au Sahel. Les populations des zones inondées ont été durement affectées et ont perdu leurs habitations et d'importants effets matériels (greniers avec les réserves alimentaires, effets d'habillement, documents, etc.), des cultures et du cheptel.

D'importantes dégradations ont également été causées sur les ouvrages hydrauliques, les voies de communication et les infrastructures économiques.

Au total, plus de 105 000 personnes, soit environ 13 000 ménages, furent affectées. Les sinistrés ont pour la plupart été relogés dans des écoles, des bâtiments administratifs et autres infrastructures sociales, et ce dans des conditions précaires et de promiscuité.

Cette situation a généré d'importants besoins dans plusieurs secteurs prioritaires comme l'alimentation, la santé, l'eau, l'hygiène et l'assainissement, ainsi que la nutrition.

A la suite des évaluations réalisées sur le terrain, le Gouvernement a élaboré avec l'appui de ses partenaires un plan de réponse pour une période de trois mois sur la base des besoins identifiés. Sur les US\$9 052 940 nécessaires à la réponse d'urgence, seulement l'équivalent de \$889 704 étaient disponible immédiatement (ce qui correspondait aux ressources nécessaires pour assister environ 15 000 personnes, soit le dixième du nombre de personnes sinistrées). En outre, du fait des délais observés par le Gouvernement pour la préparation de la documentation de support à sa requête d'assistance, il était indispensable de pouvoir accéder à des ressources en vue d'engager les actions de réponse d'urgence en attendant la mise en place des différents mécanismes comme l'Appel éclair ou le Plan d'action humanitaire d'urgence (EHAP).

Face à cette situation, la soumission d'une requête au guichet Réponse rapide du Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires (CERF) est apparue comme la réponse la plus appropriée, en raison de la souplesse et de la rapidité qui caractérisent le processus d'approbation et de mise à disposition des ressources. Sous la direction du Coordonnateur humanitaire, l'Equipe de pays humanitaire a procédé à la priorisation des projets et ceux retenus ont servi à la préparation de la requête, basé des résultats des évaluations conjointes de besoins réalisées avec le Gouvernement et les autres partenaires. La promptitude de la réaction du CERF a permis à certaines agences d'entamer la mise en œuvre de leurs activités les plus urgentes dès le début du mois de septembre alors que le lancement de l'EHAP est survenu deux semaines plus tard. En outre, l'apport du CERF représenta 22% des \$9 052 940 nécessaires à la réponse d'urgence pour une période de trois mois, ce qui a permis d'assister un plus grand nombre de personnes. Grâce à la disponibilité de ces ressources, une réponse d'urgence a permis d'éviter une dégradation prévisible des conditions de vie des populations sinistrées.

En ce qui concerne le secteur de la nutrition, les fonds CERF ont été utilisés afin de soutenir les efforts du Gouvernement et des Organismes non gouvernementales (ONGs) pour une réponse effective et rapide dans la prévention et le traitement de la malnutrition aiguë parmi les enfants issus de ménages sinistrés. Plus spécifiquement, les fonds CERF ont permis la fourniture d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE) et de farines infantiles fortifiées au Ministère de la santé et à toutes les ONG nationales et internationales impliquées dans la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et modérée.

Les financements du CERF alloués au secteur sécurité alimentaire ont permis l'approvisionnement de 699 tonnes de denrées de base, ce qui assura des repas quotidiens à 77 000 sinistrés pendant le premier mois de l'urgence. En outre, le financement CERF a servi à protéger les moyens de subsistance des ménages affectés et à les accompagner, en termes de réhabilitation, à travers des activités de capital liquide contre travail.

Pour le secteur WASH, le financement du CERF a servi à la désinfection et la réhabilitation de 72 forages dans les régions de l'Est et du Plateau central. La réhabilitation des points d'eau a permis un accès permanent à l'eau potable pour 21 600 personnes qui se trouvaient dans une situation de précarité. En collaboration avec le Centre régional pour l'eau potable et l'assainissement à faible coût (CREPA), une campagne d'assainissement fut menée dans les régions de l'Est et du Plateau central. La campagne a ciblé la construction de latrines familiales et le financement du CERF a permis d'en construire 300, favorisant ainsi un accès à un assainissement amélioré pour environ 2 000 personnes. Ce projet permit d'éviter la survenue de maladies liées au manque d'hygiène. Le financement a donc permis d'assurer une continuité dans la mise en œuvre des activités du processus de construction de latrines à un moment critique. En outre, la préparation aux urgences du programme Eau, hygiène et assainissement (WASH) de le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) a été facilitée par l'acquisition de 500 unités de filtres familiaux de traitement d'eau. Ces filtres ont permis de fournir de l'eau potable à environ 3 500 personnes dans les zones ayant un accès limité à l'eau salubre après les inondations en 2010. Le financement du fond CERF s'élève à 37% de fonds d'urgence du programme WASH de l'UNICEF en 2010 et a été le deuxième donateur le plus important après le Gouvernement de Belgique.

Par ailleurs, l'accès au financement du CERF a permis à le Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP) de renforcer les activités en matière de Santé de la reproduction dans la réponse humanitaire. Le FNUAP a donc contribué, grâce au CERF, à améliorer l'accès des femmes, des hommes et des jeunes aux services de santé de la reproduction en mettant à la disposition du Gouvernement des trousse de dignité et des trousse de santé de la reproduction. De plus, les fonds CERF permit au FNUAP de sensibiliser les populations sinistrées sur la prévention des infections transmissible sexuellement (ITS) et du VIH/Sida ainsi que sur la prévention de la violence basées sur le genre. Ces sensibilisations ont permis de toucher environ 74 948 personnes.

L'appui de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) au ministère de la santé dans les domaines de la sensibilisation, de la surveillance épidémiologique et la prise en charge correcte de malades ont permis d'éviter des épidémies et donc de pertes en vie humaine. Ce projet, bien que focalisé sur les personnes sinistrées, a également bénéficié à toutes les populations des districts sanitaires concernés et à tous les utilisateurs des centres de santé des régions affectées.

Enfin, le fonds CERF a, sous le leadership du Coordonnateur résident, permis une fois de plus, de renforcer d'une part les mécanismes de coordination inter agences et d'autre part le partenariat avec les ONG, le Mouvement de la Croix Rouge et le Gouvernement. Cela s'est traduit par l'instauration, dans un premier temps, d'un processus inclusif d'élaboration de la requête, puis par la mise en œuvre d'un processus de coordination et de suivi de la réalisation des projets financés. Ainsi, dans le cadre de la mise en œuvre des projets du secteur de la santé, l'exécution des activités a essentiellement été assurée par les institutions gouvernementales (CONASUR et le ministère de la santé), qui se sont en outre chargée de la supervision et du suivi.

En ce qui concerne le projet de nutrition mené par l'UNICEF, la coordination entre les différents acteurs impliqués a été assurée par la Direction de la nutrition du ministère de la santé à travers l'organisation les réunions du Conseil national de concertation sur la nutrition (CNCN).

III. Résultats

Secteur/ Groupe	No. et titre de projet CERF (Le cas échéant, donner le code de projet CAP/éclair)	Montant déboursé par le CERF (US\$)	Budget total du projet (US\$)	Nombre de bénéficiaires ciblés par le financement du CERF	Résultats escomptés	Résultats et améliorations en faveur des bénéficiaires ciblés	Valeur ajoutée par CERF au projet	Mécanismes de suivi et d'évaluation	Égalité des sexes
Nutrition	<p>10-CEF-047-B</p> <p>Prévention et traitement de la malnutrition infantile parmi les populations sinistrées suites aux inondations de juillet – aout 2010 au Burkina Faso</p>	488 354	1 646 488	<p>100 000 personnes, dont 18 000 enfants</p> <p>Et</p> <p>42 000 femmes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 18 000 enfants âgés de 6 à 59 mois sont protégés contre une carence en vitamine A ▪ 100 000 personnes âgées de plus d'un an (y compris les hommes et les femmes adultes) sont déparasitées au moins une fois ▪ 18 000 enfants de 6 à 59 mois reçoivent des biscuits énergétiques durant un mois afin de prévenir une détérioration de leur statut nutritionnel ▪ 18 000 enfants âgés de moins de 5 ans bénéficient du dépistage de la malnutrition aiguë ▪ 1 000 enfants atteint de malnutrition aiguë sévère sont dépistés et correctement traités avec un taux de guérison d'au moins 75% 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Plus 900 000 enfants de 6 à 59 mois vivant dans les régions du Centre Nord, Est et Sahel ont été supplémentés en vitamine A. Il est vrai que l'objectif était de couvrir les 18 000 enfants affectés par les inondations dans les trois régions. Cependant, il faut préciser que ces enfants n'étaient pas regroupés dans des camps, mais plutôt disséminés au sein de la population. Par ailleurs, l'UNICEF a appuyé les services de santé qui ont organisés une campagne de supplémentation en vitamine A et de déparasitage au mebendazole pour tous les enfants vivant dans ces trois régions, soit 900 000 enfants âgés de 6 à 59 mois y compris les 18 000 affectés par les inondations 	<p>Les fonds CERF permet l'organisation rapide de la réponse et de l'assistance ainsi que la reconstitution du stock d'intrants pour couvrir les besoins de routine</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La coordination de la mise en œuvre a été assurée par le Gouvernement à travers le Conseil national de concertation sur la nutrition. ▪ Le suivi de la mise en œuvre s'est fait à travers les réunions hebdomadaires du groupe sectoriel et des visites des régions affectées par les inondations 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les filles représentèrent 52% et les garçons 48% des enfants bénéficiaires

						<ul style="list-style-type: none">■ Plus 800 000 enfants de 12 à 59 mois vivant dans les régions du Centre Nord, Est et Sahel ont été déparasités. Il est vrai que l'objectif était de couvrir les 100 000 personnes âgées de plus d'un an y compris les adultes affectées par les inondations dans les trois régions. Cependant, après discussion avec les services santé et tenant compte du programme de lutte contre l'onchocercose qui déparasite déjà la population de plus de cinq ans, il a été décidé de se focaliser sur les enfants âgés de 12 à 59 mois. Aussi, l'UNICEF a appuyé les services de santé qui ont organisés une campagne de supplémentation en vitamine A et de déparasitage au mebendazole pour tous les enfants vivant dans ces trois régions, soit 800 000 enfants âgés de 12 à 59 mois y compris les enfants affectés par les inondations■ 12 600 enfants de 6 à 59 mois des régions du Centre Nord, Est et Sahel ont reçus des biscuits énergétiques durant une semaine. Vu le fait que les enfants n'étaient pas regroupés dans des camps et que certains villages avaient un nombre très faibles de sinistrés, l'UNICEF a dû se focaliser sur certains sites			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

						<p>Cette situation a réduit le nombre de bénéficiaires touchés. Par ailleurs, avec la mise en place de l'aide alimentaire par le programme alimentaire mondial, il n'était pas nécessaire de prolonger l'appui en biscuits au delà d'une semaine</p> <ul style="list-style-type: none"> Plus de 15 000 enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère furent assistés. Il était planifié de mesurer 22 000 enfants âgés de moins de 5 ans, mais le nombre attendu d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère était de 1 000 cas. Comme les 22 000 enfants sinistrés n'étaient pas regroupés dans des camps, mais plutôt disséminés au sein de la population, l'UNICEF a appuyé les services de santé pour faire le dépistage de la malnutrition chez tous les enfants âgés de moins de 5 ans vivant dans ces trois régions et ceci a permis de détecter et prendre en charge plus de 15 000 cas d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère, y compris ceux qui affectés pas les inondations avec un taux de guérison supérieur a 75% 			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p style="text-align: center;">Eau, hygiène et Assainissement</p>	<p style="text-align: center;">10-CEF-047-A</p> <p>Assurer l'accès à l'eau potable, et à des conditions d'assainissement et d'hygiène améliorées pour les populations les plus affectées par les inondations des mois de juillet à septembre au Burkina Faso</p>	<p style="text-align: center;">264 325</p>	<p style="text-align: center;">705 634</p>	<p>25 000 sinistrés,</p> <p>dont 4 300 enfants de moins de 5 ans</p> <p>Et</p> <p>13 150 femmes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 000 victimes des inondations ont un accès permanent en eau potable par la réhabilitation de 50 forages ▪ 2 000 victimes des inondations ont accès à un assainissement amélioré ▪ 2 000 victimes des inondations sont sensibilisées sur les dangers liés à l'eau insalubre et les comportements d'hygiène 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 21 600 victimes des inondations ont bénéficié d'un accès à l'eau potable suivant la réhabilitation de 72 forages. Le nombre de forage à réhabiliter a été augmenté de 50 à 72 en raison d'une forte demande des populations touchées et de l'importance cruciale de l'accès à l'eau potable dans des situations de crise comme les inondations ▪ 2 000 victimes des inondations ont eu accès à un assainissement amélioré suite à une campagne de promotion des latrines ce qui a permis la construction d'environ 300 latrines familiales ▪ 25 000 personnes ont été sensibilisées sur le comportement d'hygiènes essentielles 	<p>Le financement du CERF a été aisément disponibles ce qui favorisa des interventions rapides couvrant rapidement les besoins d'urgence</p> <p>L'affectation rapide des fonds a également permis de couvrir les déficits de financement ainsi que de prévenir la suspension des travaux de constructions de latrines pour des sinistrés en cours</p> <p>Sans les fonds CERF, le projet d'eau et d'assainissement WASH n'aurait pas été possible. Le CERF fut crucial à l'implémentation des activités WASH, incluant la construction de latrines, ainsi que la sensibilisation sur l'hygiène et l'utilisation d'eau saine et la prévention de maladies liées à l'eau malpropre parmi les victimes d'inondations</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le suivi de la réhabilitation des points d'eau fut réalisé par la Direction régionale de l'agriculture et les ressources en eau (DRAHRH) dans les deux régions. La réception des travaux a été conjointement réalisée par l'UNICEF et la DRAHRH ▪ La campagne de promotion des latrines a été suivie par le CREPA (Centre régional pour l'eau potable et l'assainissement à faible coût) ▪ La campagne de sensibilisation a été suivie par l'ONG CREPA 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La construction des infrastructures d'eau et d'assainissement a été réalisée en ciblant les plus vulnérables parmi les populations touchées par les inondations et en mettant l'accent sur les enfants <p>Les activités d'hygiène ont ciblés les femmes car ce sont elles qui prennent en charge les enfants</p>
--	---	--	--	---	---	---	--	--	--

Santé	<p>10-FPA-032</p> <p>Amélioration de l'accès à un dispositif minimum d'urgence en matière d'informations et de services de santé reproductive, de prévention des ITS et du VIH, de prise en charge clinique des victimes de violence basées sur le genre et de trousse de dignité</p>	152 824	337 700	<p>26 370 femmes et jeunes femmes en âge de procréer reçoivent des trousse de dignité et la sensibilisation</p> <p>3 164 femmes enceintes reçoivent des trousse de Santé de la reproduction (SR) et la sensibilisation</p> <p>21 096 jeunes hommes reçoivent des trousse SR et la sensibilisation</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La mortalité et la morbidité au sein des populations victimes des inondations sont réduites parce que les capacités des centres de santé les accueillant et implantés dans les zones affectées sont renforcées en produits SR ▪ Les femmes et filles en âge de procréer identifiées parmi les victimes des inondations et localisées sur les sites sont dotées de trousse de dignité 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Distribution de trousse de dignité aux femmes et filles sinistrées. Au total, 8 640 trousse d'hygiène ont été distribués aux femmes en âge de procréer ▪ Mise à disposition par le ministère de la santé de trousse pour les urgences en SR. Somme toute, 3 164 femmes enceintes ont bénéficié de trousse d'accouchement et les autres trousse ont été distribués selon les besoins des populations bénéficiaires. ▪ La quantité de trousse distribuée fut la suivantes: <ul style="list-style-type: none"> ○ cinq trousse SR de condom masculin, deux trousse SR de condoms féminine, trois trousse SR de traitement en cas de viol, trois trousse de Prophylaxie Post Exposition, 15 trousse SR de traitement des ITS, six trousse SR d'accouchement assisté, six trousse SR de soins après avortement, 10 trousse SR de suture vaginal et cervical, une trousse SR de césarienne niveau A, une trousse SR de césarienne niveau B et quatre trousse SR de transfusion sanguine pour les urgences en SR ▪ Implication des jeunes du Réseau africain jeunesse, santé et développement (RAJS) pour la sensibilisation des sinistrés en matière de SR 	<p>Le financement du CERF a permis de couvrir le volet SR qui habituellement n'est pas inclut dans les situations d'urgences</p> <p>Le CERF permet le renforcement des capacités opérationnelles des partenaires sur le terrain</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Un consultant Le consultant a été recruté en appui au staff de l' FNUAP sur fonds propre de l' FNUAP a été recruté en appui au staff de l' FNUAP pour le suivi des actions au niveau du CONASUR pour les kits de dignité, du RAJS pour la sensibilisation et du Ministère de la Santé pour les kits d'urgence SR ▪ Les rencontres régulières avec les partenaires constituent la stratégie du suivi du projet 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le projet a ciblé spécifiquement les femmes et les filles en âge de procréer pour la distribution de trousse d'hygiène ▪ Le renforcement des centres de santé bénéficia 26 370 femmes et filles et 21 096 jeunes ▪ Le renforcement des centres de santé bénéficia 3 164 femmes enceintes, 26 370 femmes et filles et 21 096 jeunes hommes et adultes sexuellement actifs pour la distribution de trousse d'urgence SR
-------	--	---------	---------	---	---	--	---	--	---

						<ul style="list-style-type: none"> ▪ Distribution de trousse de dignité aux femmes sinistrées ▪ Réalisation de 376 causeries éducatives, 30 projections suivies de débats, 25 représentations théâtrales, 22 animations publiques qui ont touché 74 761 personnes dont : <ul style="list-style-type: none"> ○ 8 281 filles et 7 892 garçons de 0 à 14 ans ○ 8 469 filles et 9 721 garçons de 15 à 24ans et ○ 20 774 filles et 19 624 garçons de plus de 25 ans ▪ Les thèmes développés furent relatifs à la planification familiale, les ITS et le VIH/sida, les violences conjugales, les mariages précoces et les avortements clandestins ▪ Rencontres de plaidoyer avec adhésion de 187 autorités administratives et des chefs communautaires à l'ensemble des activités réalisées 			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les campagnes IEC ont ciblé à la fois les femmes et les hommes ainsi que les jeunes des deux sexes
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Santé	10-WHO-055								
	Appui à la lutte contre les maladies à potentiel épidémique dans les 5 régions du Burkina Faso touchées par les inondations de juillet 2010	320 572	750 000	20 000 enfants âgés de 0 à 5 ans Et 7 000 femmes enceintes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Assurer un accès aux soins de santé de base, à l'eau potable et à l'hygiène à plus de 105 000 personnes touchés par les inondations 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Appui pour les sorties d'évaluation de la situation des populations affectées par les inondations ▪ Renforcement du système de surveillance épidémiologique et de réponse aux maladies dans les communautés affectées ▪ Renforcement des structures de soins en assurant l'approvisionnement en médicaments, consommables médicaux, de produits de désinfection et aussi en déployant des agents de santé ▪ Prévention de la survenue d'épidémie de rougeole et de méningite généralement redoutées lors des regroupements de population et la promiscuité dans les sites de relocalisation des personnes sinistrées ▪ Appui à la mise en œuvre des activités de promotion d'hygiène et prévention du HIV, du choléra et du paludisme et la prévention des violences sexuelles 	La contribution du CERF a permis de faciliter l'acquisition des médicaments qui fut mis à la disposition des cinq régions sanitaires pour la prise charge des sinistrés en priorité, environ 105 000 personnes, et tout le restant de la population des zones sinistrées qui était dans le besoin et consommables médicaux pour les structures sanitaires	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les activités suivantes furent adoptées afin d'assurer un suivi du projet: ▪ Registres d'enregistrement des maladies au niveau des sites des sinistrées ▪ Rapports hebdomadaires des formations sanitaires ▪ Rapports du Point focal santé aux rencontres de coordination humanitaire 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le projet a bénéficié à environ 140 000 sinistrés avec un accent apporté aux femmes enceintes et aux enfants de moins de 5ans

Sécurité alimentaire/Nutrition	10-WFP-061	721 498	3 200 000	72 927 personnes, Dont	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 65 000 personnes reçoivent des rations alimentaires pendant une période de trois mois ▪ 700 tonnes de produits alimentaires sont distribués aux ménages affectés par les inondations ▪ 15 000 ménages reçoivent une assistance mensuelle en argent contre travail ▪ Chaque ménage participant aux activités d'argent contre travail reçoit en moyenne \$39 par mois ▪ Près de 12 activités communautaires sont identifiées et mises en œuvre 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les fonds du CERF ont contribué à la réponse immédiate du PAM qui a fourni une assistance à un total de 72 927 victimes des inondations, soit 72 927 personnes de plus que prévu. Pour assurer une couverture de toutes les victimes, les rations étaient ajustées et le CSB était distribué seulement aux enfants de moins de 5 ans. ▪ Ces fonds ont été utilisés pour fournir des rations alimentaires complètes (environ 300 tonnes de farine de maïs, de légumineuses et d'huile végétale) à 36 000 victimes des inondations durant 28 jours ▪ Le nombre d'enfants de moins de 5 ans touchés par les inondations a été plus élevé que prévu, le PAM a donc assisté un nombre de bénéficiaires légèrement plus élevé que prévu. La farine fortifiée Corn-Soya-Beans (CSB) et l'huile végétale enrichie ont été fournies pour la préparation de la bouillie nutritive à 7 000 jeunes enfants. En somme, un total de 699 tonnes de produits alimentaires a été distribué comme prévu ▪ Des activités d'argent contre travail ont été mises en place avec un léger retard imputable au prolongement de la saison hivernale jusqu'en novembre ▪ Ces activités ne sont pas encore terminées et les objectifs n'ont été que partiellement atteints en raison de financement insuffisant. 	<p>L'allocation rapide des fonds CERF a permis au PAM de reconstituer rapidement les stocks alimentaires empruntés à d'autres opérations pour la réponse immédiate aux inondations</p> <p>Le financement en temps opportun a également permis à l'implantation des activités d'argent contre travail, y compris la tenue d'une étude de référence et la signature des accords avec les ONG partenaires</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Des missions de suivi régulières ont été effectuées par le personnel du PAM qui est basé dans les localités d'intervention de cette opération ▪ Une évaluation des besoins et une étude de référence pour les activités de Cash contre Travail ont été menées conjointement avec les ONG et les partenaires gouvernement ▪ Les partenaires ont soumis des rapports mensuels sur l'état d'avancement au bureau du PAM ▪ Une évaluation d'impact des activités d'argent contre travail est prévue pour avril 2011 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les membres des ménages touchés par les inondations ont bénéficié de ce projet. Toutes les cartes de distribution de denrées alimentaires ont été émises au nom des femmes, assurant l'égalité de traitement pour les membres de ménages polygames. Les femmes ont organisé la mise en œuvre des repas collectifs avec les vivres du PAM ▪ Les femmes ont représenté 70% des bénéficiaires d'argent
				7 000 enfants de moins de 5 ans					

						<p>Globalement le projet post-inondation n'a reçu que 70% des financements prévus. Le budget initial étant de \$1 687 500, duquel \$1 231 080 fut mobilisé, dont \$ 462 898 provenant exclusivement du CERF</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Par la suite les activités étaient achevés en avril 2011, avec un total de 15 400, participants suite à une extension de l'opération. Vu le fort intérêt des communautés, la durée des activités était réduite pour couvrir un grand nombre de bénéficiaires avec les ressources disponibles. Une couverture alimentaire complémentaire a été fournie aux enfants en bas âge et aux femmes suite à l'opération d'urgence de nutrition actuelle PRRO 2 000. ▪ Au cours du mois de décembre 2010, sous le financement CERF, environ 4 000 participants aux activités de argent 54 contre travail se sont consacrés à la réhabilitation des terres agricoles endommagées et la reconstruction des pistes rurales ▪ À la fin du projet, un moyen d'\$ 80 était payé à 15. 000 ménages sinistrés. 1 370 bénéficiaires avaient travaillé environ cinq jours en décembre et aucun incident de sécurité n'a été signalé lors des paiements. 			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les femmes ont joué des rôles clés dans les comités locaux de suivi des distributions alimentaires et de l'argent dans les villages et dans les camps de regroupement. Elles ont aussi facilité la vérification des personnes touchées par les inondations en tant que bénéficiaires
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Annexe 1: ONG et fonds du CERF transférés à chaque ONG partenaire de la mise en œuvre

ONG partenaire	Secteur	Numéro de projet	Montant transféré (US\$)	Date de transfert des fonds
CREPA	Water & Sanitation	YW 605 - 2	54 546	13 Decembre 2010 15 Decembre 2010
RAJS	Santé	BFA6R202	32 400	Decembre 2010
MICROFI	Sécurité alimentaire	200196	15 071	Decembre 2010
Croix Rouge du Burkina Faso	Sécurité alimentaire	200178	4 914	Septembre 2010
Save The Children Canada	Sécurité alimentaire	200178	6 282	Septembre 2010
HELVETAS	Sécurité alimentaire	200196	9 537	Novembre 2010
SOS SAHEL International	Sécurité alimentaire	200196	11 324	Decembre 2010
TOTAL			134 074	

Annexe 2 : Acronymes et abréviations

ACF	Action Contre la Faim
ATPE	Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi
CFW	Cash for Work
CNCN	Conseil National de Concertation sur la Nutrition
CRB	Croix Rouge de Belgique
CREPA	Le Centre Régional pour l'Eau Potable et l'Assainissement à Faible Coût
CSB	Corn-Soya-Beans
DRAHRH	Direction Régionale de l'Agriculture de l'Hydraulique et des Ressources Halieutiques
EHAP	Emergency Humanitarian Action Plan
ENIAM	Enquête Nationale sur l'Insécurité Alimentaire et la Malnutrition
IEC	Information - Education - Communication
MAG	Malnutrition Aigue Globale
MAS	Malnutrition Aigue Sévère
MASSN	Ministère de l'Action Sociale et de la Solidarité Nationale
MICROFI	Société de Micro Finances
MLAL	Mouvement Laïc d'Amérique Latine
MSF	Médecins sans Frontières
MT	Metric tons
OCADES	Organisation Catholique pour le Développement et la Solidarité
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PAM	Programme Alimentaire Mondial
RAJS	Réseau Africain Jeunesse, Santé et Développement
SMART	Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transition
SR	Santé de la Reproduction
STC	Save the Children
TdH	Terre des Hommes
UNICEF	United Nations Children's Fund
WASH	Water, Sanitation and Hygiene