

ANNUAL REPORT OF THE HUMANITARIAN/RESIDENT COORDINATOR ON THE USE OF CERF GRANTS

Country	MALI
Humanitarian / Resident Coordinator	Joseph Byll-Cataria
Reporting Period	2006 for under-funded windows

I. Executive Summary / Background

Depuis plusieurs décennies, la situation nutritionnelle des enfants au Mali ne s'est pas beaucoup améliorée, avec des taux de malnutrition aiguë au dessus de 10% chez les enfants de moins de 5 ans.

En juillet 2005, le Gouvernement et le PAM, sur financement de la Commission européenne (ÉCHO) ont réalisé une enquête nutritionnelle dans les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Tombouctou, Gao et Kidal. Cette enquête a confirmé l'existence de cas de malnutrition avec des taux de malnutrition aiguë globale variant entre 7.6 et 15.3% parmi les enfants de 6-59 mois dans ces régions. Cette situation était la conséquence de la mauvaise campagne agricole 2004-2005, marquée par une baisse de la pluviométrie et l'invasion acridienne et qui a accentué l'insécurité alimentaire des populations vivant au dessus du 14^{ème} parallèle.

En collaboration avec ses partenaires, le Gouvernement du Mali avait mené en 2005, plusieurs interventions visant à améliorer la disponibilité et l'accès aux vivres. Ces actions n'ont cependant pas été suffisantes pour améliorer leur accès à l'alimentation, restaurer le potentiel productif et prendre en charge efficacement la malnutrition aiguë globale.

L'analyse globale de la vulnérabilité et de la sécurité alimentaire réalisée par le PAM, l'UNICEF et le CSA/SAP (Commissariat à La Sécurité Alimentaire/Système d'Alerte Précoce) en décembre 2005, ainsi que par après l'enquête nutritionnelle de Juillet 2006 ont relevé la persistance de poches de malnutrition, dans les régions du Nord et dans le Sahel Occidental avec des taux de malnutrition aiguë globale à 17.5% dans le Gourma, 12% dans le Sahel Occidental.

Le nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris dans les régions de Mopti, Gao, Tombouctou et dans le Sahel Occidental est estimés à 34 655 pour la malnutrition aiguë modérée et à 3928 pour la malnutrition aiguë sévère ; soit au total 38583 enfants ayant besoin d'une prise en charge nutritionnelle.

Pour face à cette situation le PAM a initié depuis le 1er Juin 2006 une intervention prolongée de secours et de redressement en faveur de populations des régions pastorales et agropastorales, devant permettre d'assurer une prise en charge nutritionnelle des enfants souffrant de malnutrition aiguë modérée, l'UNICEF assurant la prise en charge des cas de malnutrition aiguë sévère.

Le PAM et l'UNICEF ont bénéficié des fonds CERF, pour l'accélération de la réponse et la mise en œuvre des activités de lutte contre la malnutrition.

Total amount of humanitarian funding required and received (per reporting year)	Required: Received:	US\$ 1,985,598_ US\$ 1,985,598_																		
Total amount of CERF funding received by funding window	Rapid Response: Underfunded: Grand Total:	US\$ 1,985,598_ US\$ 1,985,598_																		
Total amount of CERF funding for direct UN agency/IOM implementation and total amount forwarded to implementing partners	Total UN agencies/IOM: US\$ _____ Total implementing partners: US\$ _____ <i>Note: The grand total must equal the total CERF funding allocated</i>																			
Approximate total number of beneficiaries reached with CERF funding (disaggregated by sex/age if possible)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Zones d'intervention</th> <th>Malnutrition aigue modérée (6-59 mois)</th> <th>Malnutrition aigue sévère (6-59 mois)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Western Sahel</td> <td>8111</td> <td>657</td> </tr> <tr> <td>Mopti</td> <td>6037</td> <td>724</td> </tr> <tr> <td>Gao</td> <td>6005</td> <td>807</td> </tr> <tr> <td>Tombouctou</td> <td>14502</td> <td>1740</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>34655</td> <td>3928</td> </tr> </tbody> </table>	Zones d'intervention	Malnutrition aigue modérée (6-59 mois)	Malnutrition aigue sévère (6-59 mois)	Western Sahel	8111	657	Mopti	6037	724	Gao	6005	807	Tombouctou	14502	1740	Total	34655	3928	
	Zones d'intervention	Malnutrition aigue modérée (6-59 mois)	Malnutrition aigue sévère (6-59 mois)																	
	Western Sahel	8111	657																	
	Mopti	6037	724																	
	Gao	6005	807																	
Tombouctou	14502	1740																		
Total	34655	3928																		
Geographic areas of implementation	<p>REPUBLICQUE DU MALI EVALUATION DE LA SITUATION ALIMENTAIRE 2004-2005</p> <p>DIFFICULTES ALIMENTAIRES ET ECONOMIQUES</p> <ul style="list-style-type: none"> Communes en difficultés alimentaires Communes en difficultés économiques Rien à Signaler <p>VOIES DE COMMUNICATIONS ET LIMITES ADMINISTRATIVES</p> <ul style="list-style-type: none"> Capitale Chef Lieu de Région Chef Lieu de Cercle Limite d'Etat Limite Région Limite Cercle Fleuve <p>ALGERIE, MAURITANIE, BURKINA FASO, NIGER, SENEGAL, GUINEE, COTE D'IVOIRE</p> <p>TESSALIT, KIDAL, TIN-ESSAD, BOUPEM, GAO, MOPITI, SEGOU, BAMAKO, KOULIKORO, SIKASSO</p> <p>ECHELLE 1/2.000.000</p> <p>CENTRE D'INFORMATION GEOGRAPHIQUE DU MALI PER-IMP 2004 1,0, 21, BP 240 - BAKARIYO - MALI TEL: 220 83 86 / 220 25 40 / 220 33 14 FAX: 220 48 27 e-mail: gis@cipd.com</p>																			

II. Coordination and Partnership-building

(a) Decision-making process to decide allocation:

Une évaluation nutritionnelle a été menée dans les zones nomades du Nord (Tombouctou, Kidal et Gao) et toute la partie Nord des régions de Kayes et Koulikoro (également appelées Sahel Occidental) en Juillet 2005, suite à la mauvaise campagne agro-patorale de 2004-2005. Ces zones furent spécialement ciblées à cause des informations du Système d'Alerte Précoce (SAP), des autorités locales et quelques ONGs opérant dans la région. La prévalence de la malnutrition était élevée dans toutes ces zones, particulièrement au Sahel occidental et à Gao, où le taux de malnutrition sévère aigue atteignait le seuil critique de 2.7% tandis que le taux modéré de malnutrition était de 13.4%. La couverture géographique

de la malnutrition fut soulignée par l'enquête CFSVA (Comprehensive Food Security and Vulnerability Analysis) conduite en Juillet 2006. Conformément à cette enquête 2006 sur la survie, le taux global de malnutrition aigue avait atteint 15,5% dans la zone du Gourma à Tombouctou et 12% au sahel occidental. Le taux de malnutrition severe aigue était de 2,1% toujours dans le Gourma et à Tombouctou. La prévalence de la malnutrition chronique était de 39,8% dans le sahel occidental et de 39,1% dans la zone du Gourma.

Les enfants affectés par la manutrition sévère aigue devait recevoir de la nutrition théapeutique, tandis que ceux touchés par des taux modérés de malnutrition aigue devrait bénéficier de la nutrition supplémenaire. Cependant, concernant le traitement de la malnutrition severe aigue, il faut noter que ni les centres de santé, ni les communautés n'étaient capables de fournir et gérer efficacement les cas d'enfants malnutris à cause de :

- l'absence de protocoles nationaux de gestion de la malnutrition severe ;
- les personnels et les communautés n'étaient pas formés pour gérer les cas de malnutrition severe ;
- le partenariat entre ONGs locales et internationales pour aider les centres de santé et les communautés n'était pas développé ;
- L'alimentation therapeutique n'était pas disponible ainsi que les plans de fourniture et et de distribution

(b) Coordination amongst the humanitarian country team: Explain how your partners (e.g. NGOs, UN agencies, IOs, and the national government), and/or other stakeholders were involved in the decision-making and implementation process? Describe the coordination mechanisms, which were used? (e.g. How many meetings were held, who participated in the meetings, who chaired the meetings)

En 2005 le PAM et l'UNICEF ont signé un Mémorandum of Understanding définissant les axes communs de collaboration. Dans le cadre de la prise en charge de la malnutrition, les deux agences ont travaillé en étroite collaboration (i) à la mise à jour des données nationales sur la malnutrition et la sécurité alimentaire par des enquêtes, (ii) au renforcement des capacités du Gouvernement, par des sessions de formation, (iii) à l'élaboration d'un protocole national de prise en charge de la malnutrition et à la mise en oeuvre dudit protocole. Les fonds du CERF rentrent dans le cadre de l'exécution de ce protocole, par la mise à disposition d'intrants pour la prise en charge des cas de malnutrition aiguë sévère et modérée, dans les mêmes zones d'interventions.

Toutes ces activités sont coordonnées par le Gouvernement à travers la Division Nutrition de la Direction Nationale de la Santé. Le ciblage des centres de Santé et des districts sanitaires prioritaires en fonction des résultats des enquêtes a été mené par les Directions Régionales de la Santé. Le Ministère de la Santé assure la formation des agents de santé en nutrition et à la mise en œuvre du protocole sur financement additif de l'UNICEF. La Division Nutrition est également responsable du suivi des activités sur le terrain.

(c) Partnerships: Describe key partnerships and inter-agency collaboration. What was the effect of these partnerships on the implementation of the CERF component of the project and their impact on results? What were the strengths and weaknesses of these arrangements in the achievement of project results? (e.g. *Partnerships between the Government (particularly the National Emergency Response Commission and Department of Disaster Preparedness), donors, UNAMA and other UN agencies, as well as with NGO, Provincial Reconstruction Teams (PRTs) and the International Stabilisation Force for Afghanistan (ISAF), and on-going dialogue among all stakeholders, were important.*)

L'exécution générale des projets CERF 2006 dans la fenêtre under-funded pour le Mali, a été rendue possible en collaboration entre le ministère malien de la santé, le département de la nutrition en accord avec le mémorandum d'entente existant entre le PAM et l'UNICEF.

Les activités proposées :

- Fourniture de l'alimentation thérapeutique pour venir en assistance à 80% des enfants ciblés soit environ 3928 cas de malnutrition severe. Le PAM a assuré la fourniture de la supplémentation complémentaire aux familles des enfants affectés par les cas de malnutrition modérée ;
- fourniture des autres alimentations essentielles ;
- Assistance pour le développement d'un protocole national pour combattre la malnutrition severe ;
- formation des formateurs pour l'exécution du protocole national ;
- développement d'un plan d'alimentation correcte des cas de malnutrition severe aigue
- identification des partenaires : analyse, identification et expansion des programmes des ONGs habituelles ainsi que recrutement de nouvelles ONGs ;
- Mapping des actions ;
- assistance aux Centres de Santé Communautaire ainsi que la surveillance des activités de nutrition thérapeutique

(d) Prioritization process: Describe how the sectors/projects were prioritized for the allocations?

Pour cette allocation under-funded du CERF, l'Equipe Pays du SNU au Mali a tenu une réunion d'échange et d'information autour du Coordonateur Résident dès l'annonce que le pays avait été retenu par le ERC pour bénéficier des fonds. La situation humanitaire, en particulier dans le Nord du pays a été analysée au regard des résultats des enquêtes du SAP et les recommandations approuvées par toutes les parties. C'est ainsi qu'il a été décidé au regard de la situation alimentaire alarmante, exasperée par l'invasion acridienne de 2005 et l'arrêt précoce des pluies, de donner la priorité aux 2 projets PAM et UNICEF couvrant les secteurs de l'alimentation et de la Santé dans les 3 régions Nord du pays, mais aussi le Sahel occidental (Kayes et Koulikoro).

III. Implementation and Results

Certaines ONG internationales telles que Catholics Relief Services (CRS), Adventist Development and Relief Agency (ADRA), Relief Services, Save the Children USA, Agro Action Allemande (AAA) ont élaboré des programmes d'appui aux activités de lutte contre la malnutrition dans les régions de Mopti et Gao et dans le Sahel Occidental.

Les activités de prise en charge de la malnutrition sont exécutées au sein des centres de santé communautaires. Les ONG organisent des sessions de sensibilisation pour les mères, des activités à base communautaire telles que « la Déviance Positive », afin d'améliorer leur pratique alimentaire et de dépister les enfants malnutris au sein des ménages. Ces enfants seront référés par la suite au centre de santé pour la prise en charge, soit par des aliments de compléments ou des aliments thérapeutiques selon leur état nutritionnel. Le suivi journalier des enfants est fait au sein des ménages par les animateurs des ONGs.

Plan d'exécution pour l'UNICEF

ACTIVITIES	Sept 06	Oct 06	Nov 06	Dec 06
Support for national protocol development	finalized			
Essential stakeholder workshop	X			
Training of pool reference trainers		X		
Roll out training to region level		X	X	
Development of supply plan	underway	finalized		
Procurement of therapeutic food;		order	Received	
Procurement of other essential supplies	order		Received	
Identification of partners	underway	finalized		
Mapping of actions		X		
Therapeutic feeding activities			X	X

Plan d'exécution pour le PAM

Activities	Sept 06	Oct 06	Nov 06	Dec 06
Nutritional survey	Finalized			
Technical support to development of national protocol for malnutrition	Finalized			
Support to nutrition department to manage nutritional activities in community health centers	Ongoing	Ongoing	Ongoing	Ongoing
Strengthen local enterprises' capacities to produce blended food	Ongoing	Ongoing	Ongoing	Ongoing
Strengthen the capacities of identified cooperating partners to monitor nutritional activities in the community health centers (CSCOM)	Ongoing	Ongoing	Ongoing	Ongoing
Procurement of food for supplementary feeding	Approval	Food Purchase	Food Distribution	Food Distribution
Food for training activities for mothers to strengthen their knowledge in nutrition.	Ongoing	Ongoing	Ongoing	Ongoing
Monitoring and Reporting	Monitoring	Monitoring	Reporting	Final report

Underfunded projects

- **How did CERF funding enable the continuation of poorly funded, essential core elements of the overall response? Please explain briefly.**
- children 6 to 59 months with W/H ranging between 70% and 79% of the median of the targeted population, or children whose Z score ranges between -2 and -3 ET (moderate acute malnutrition) have been selected to receive supplementary feeding in centres supported by WFP;
- children whose W/H is lower than 70% of the median or whose Z score is lower than - 3 have been considered as severely malnourished; they received therapeutic feeding through UNICEF.
A key activity carried out in the centres where children are receiving supplementary feeding, mothers have been encouraged to participate actively in hygiene, nutrition and health education activities organised by health care workers in order to provide them with the knowledge required to adequately care for their children and to reduce the likelihood of their children becoming malnourished
- adequately care for their children and to reduce the likelihood of their children becoming malnourished.

(a) How was the monitoring and evaluation of the CERF projects conducted?

Des missions d'évaluation des projets CERF ont menées sur le terrain pour vérifier leur état d'avancement et l'exécution general des projets sur le terrain aussi bien par le PAM que par l'UNICEF, responsables à titre principal des fonds reçus. A ce titre le caractère life-saving des projets a directement pu être constaté sur le terrain à travers ces missions d'évaluation menées aussi bien au Nord du Pays (Gao, Kidal, Tombouctou) que dans le Sahel occidental (Kayes et Koulikoro).

IV. Results

Sector/ Cluster	CERF projects per sector (Add project nr and title)	Amount disbursed (US\$)	Number of Beneficiaries (by sex/age)	Implementing Partners	Expected Results/Outcomes	Actual results and improvements for the target beneficiaries
Health	Fight against malnutrition in the North of Mali (06-CEF-190) UNICEF	470,800	<i>Estimated 3,928 - 6-59 months children affected by severe malnutrition</i>	Ministry of Health, SAP, Local and international NGOs	<ul style="list-style-type: none"> Ensure survival of at least 80% of 3,928 6-59 months children affected by severe malnutrition in the above selected geographical areas (Gao, Kidal ,Tomboutou, Western Sahara) 	<ul style="list-style-type: none"> 3928 of 6-59 children affected by severe malnutrition having received adequate therapeutic feeding, according to national protocol.
Food	Fight against malnutrition in the Northern region of Mali (06-WFP-191) WFP	1,514,798	34 655 children (6-59 months)	Ministry of Health, local NGOs, CSA / SAP, Community groups	<ul style="list-style-type: none"> Ensure recovery of at least 80% of children 6-59 months affected by moderate malnutrition in northern Mali and in the Western Sahel region. 	<ul style="list-style-type: none"> Nutritional survey Technical support to development of national protocol for malnutrition, Support to the nutrition department to manage nutritional activities in community health centers Strengthen local enterprises' capacities to produce blended food, Strengthen the capacities of identified cooperating partners to monitor nutritional activities in the community health centers (CSCOM) <p>During the project phase, the following activities have been undertaken:</p> <ul style="list-style-type: none"> Procurement of food for supplementary feeding (UNICEF will ensure procurement of therapeutic feeding for severe acute malnutrition); Food for training activities for mothers to increase their knowledge in nutrition; Monitoring, reporting and evaluation.

V. CERF IN ACTION

1. Unicef Mali appuie le gouvernement du Mali dans la prise en charge de la malnutrition aigue sévère par l'approvisionnement en aliments thérapeutiques, les kits de Nutrition et la formation des agents de santé.



Aliou, 18/09/07

Aliou, 30/09/07

Aliou, en récupération à l'URENI de Gao (Nord Mali) avec son Plumpy Nut. Le Plumpy Nut, Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi (ATPE) fournit par UNICEF, sur financement CERF, est très apprécié par les enfants.

2. Le PAM apporte son appui aux cas de malnutrition aiguë modérée. Ci-dessus une séance de démonstration culinaire suivie par la prise d'un repas enrichi par un enfant malnutri modéré dans un centre de santé communautaire de Banamba, région de Koulikoro.

Cette initiative a commencé en juin 2006 et vise à prendre en charge 34 655 enfants malnutris modérés et 3,928 enfants malnutris sévères.

