

Cartes de score ALMA relatives à la nutrition

Contexte

Les cartes de score relatives à la nutrition sont des outils de gestion multisectoriels et dynamiques qui permettent de renforcer la redevabilité et d'inciter à l'action en vue de la réalisation des engagements pris en matière de nutrition aux niveaux du continent et des pays. Les indicateurs de la carte de score relatifs à la nutrition couvrent plusieurs types d'interventions relatives à la nutrition dans différents secteurs comme la santé, l'éducation, l'eau et l'assainissement et l'agriculture et utilisent les données tirées des systèmes d'informations de ces secteurs.

En raison de la nature multisectorielle de cette carte de score, une phase de pilotage ou un déploiement progressif est généralement mis en place. Les cartes de score relatives à la nutrition de ALMA ont été déployées à la suite des réalisations permises par les cartes de score relatives à la SRMNIA et au paludisme, ainsi que du regain d'attention que suscite la nutrition sur le continent. ALMA a appuyé la Tanzanie, le Kenya et la Banque africaine de développement (BAD) pour développer et renforcer leurs cartes de score relatives à la nutrition.

Carte de score multisectorielle relative à la nutrition de la Tanzanie

En 2015, le Bureau du Président de la Tanzanie a collaboré avec ALMA et des partenaires comme l'UNICEF, l'OMS et REACH pour mettre en place la carte de score dans le pays. La carte de score élaborée par le Centre tanzanien pour l'alimentation et la nutrition (TFNC) a été lancée en 2017. Les catégories, indicateurs et cibles de la carte de score sont basés sur le plan national d'action multisectoriel relatif à la nutrition de la Tanzanie (NMNAP) et consistent en 11 indicateurs de niveau national et 15 indicateurs de niveau sous-national dans 10 catégories multisectorielles. La carte de score est décentralisée dans les 28 régions et utilisée aux niveaux des régions et des conseils/districts. [Elle est notamment examinée lors des réunions du comité de pilotage multisectoriel relatif à la nutrition des régions/conseils.](#)

Carte de score relative à la nutrition du Kenya

La carte de score a été élaborée en 2019 avec l'appui de ALMA et en partenariat avec l'UNICEF, Save the Children, la Société nationale de la Croix-Rouge du Kenya, Action contre la faim et Terre des Hommes. Elle a été élaborée sur la base des priorités de nutrition nationales, continentales et mondiales. Elle comprend 13 indicateurs nationaux et 17 indicateurs sous-nationaux dans 6 catégories, et a été lancée en 2020. Elle a été décentralisée dans 32 comtés, dont certains ont élaboré des plans de déploiement spécifiques afin d'optimiser leur utilisation de la carte de score. Elle est examinée par le groupe de travail technique relatif à la nutrition du comté, l'équipe spéciale chargée des questions de nutrition du comté et le comité sanitaire de l'assemblée du comté.

La carte de score pour la redevabilité en matière de nutrition de la BAD

En 2019, la Banque africaine de développement (BAD) a élaboré une carte de score pour la redevabilité en matière de nutrition au niveau du continent, avec l'appui de ALMA et d'autres partenaires. Cette carte de score permet de tenir les chefs d'État et de gouvernement africains ainsi que les principaux décideurs africains pour responsables des engagements pris au niveau mondial et de l'Afrique en matière de nutrition, ainsi que de faire augmenter l'allocation de ressources domestiques pour la nutrition. Elle comporte 20 indicateurs dans 5 catégories, et a été lancée lors de la 32e session ordinaire de l'Assemblée de l'Union africaine. Elle a été

présentée au Comité technique spécialisé sur la santé, la population et la lutte contre la drogue en juillet 2019. Les indicateurs ont alors été revus et il a été décidé de produire la carte de score chaque semestre. La BAD est en train d'élaborer une plateforme en ligne qui permettra de capturer et d'afficher les données des États membres de l'Union africaine, et les cartes de score nationales seront d'une grande aide à cet effet.

Impact

La région de Songwe, en Tanzanie

La région de Songwe, en Tanzanie, a utilisé la carte de score pour repérer les indicateurs affichant des résultats insuffisants, comme la couverture des suppléments en fer et acide folique (IFA) et en vitamine A (Vit A), et qui pouvaient être résolus immédiatement lors des réunions du comité de pilotage multisectoriel relatif à la nutrition grâce à l'action de l'administration régionale. Le commissaire régional a demandé aux pharmaciens de la région de garantir que tous les établissements achètent des suppléments IFA afin de résoudre les problèmes de rupture de stock, à la suite de quoi les performances de cet indicateur sont passées de 76 % à 98 % (T1 - T4 2017). Il a ensuite demandé aux établissements de fournir de la vitamine A pour une utilisation régulière, ce qui a permis de faire passer la couverture en vitamine A de 89 % à 100 % (T1 - T3 2018).

La région de Shinyanga, en Tanzanie

La région de Shinyanga, en Tanzanie, a identifié les indicateurs dont les résultats étaient insuffisants, comme la couverture en toilettes et le haut taux d'abandon scolaire des filles au-delà de l'école primaire. Concernant la couverture en toilettes, l'administrateur sanitaire de la région a été chargé d'écrire une lettre aux directeurs exécutifs du district afin qu'ils appliquent les directives selon lesquelles il doit y avoir au moins une toilette par exploitation, tandis que l'équipe nationale a été informée que le mauvais groupe d'âge avait été utilisé pour calculer l'indicateur relatif à l'abandon scolaire des filles au-delà de l'école primaire.

La région de Mbeya, en Tanzanie

La région de Mbeya, en Tanzanie, a constaté une faible utilisation de la carte de score aux niveaux des régions et des conseils. Pour améliorer l'utilisation de la carte de score dans tous les secteurs, un outil de rapports a été préparé et des responsabilités ont été confiées à tous les représentants de secteur afin qu'ils améliorent les indicateurs aux résultats insuffisants.

La région de Morogoro, en Tanzanie

La région de Morogoro, en Tanzanie, utilise la carte de score comme un outil de plaidoyer pour que les parties prenantes consacrent davantage de ressources aux indicateurs et aux régions dont les résultats sont mauvais. La carte de score a permis de sensibiliser les décideurs, qui se sont engagés à débloquer à temps des fonds pour les interventions relatives à la nutrition et à allouer davantage de ressources aux indicateurs en rouge. Elle a aussi permis d'améliorer les performances de l'indicateur relatif au conseil des mères concernant l'alimentation des nourrissons, qui est passé de 39 % à 82 % (T1 - T4 2019), grâce à la formation des agents sanitaires locaux sur la question, la création de clubs de nutrition avec les mères et la sensibilisation des mères lors de la journée de la pharmacie et de la journée de la maternité sans risques.

Kenya

Au Kenya, les comtés ont constaté une augmentation des nombres de personnes n'appliquant pas le programme IMAM et de faibles taux de soumission du formulaire de rapport MoH 713 (complet et dans les délais). L'analyse des goulots d'étranglement concernant l'augmentation du nombre de personnes n'appliquant pas le programme IMAM a permis de constater des ruptures de stock des produits de nutrition dans la plupart des établissements. Le faible taux de soumission de rapports a été attribué à un manque d'outils de rapport

dans les établissements. Pour résoudre ces problèmes, le gouvernement a établi comme priorité la fourniture de produits de nutrition aux comtés concernés, envoyé des copies papier du formulaire MoH 713 aux comtés et encouragé ces derniers à imprimer les formulaires au niveau local.

L'avenir de la carte de score relative à la nutrition

Le regain d'attention accordé à la nutrition aux niveaux mondial, continental et national présente une excellente occasion pour ALMA d'obtenir le soutien de partenaires pour déployer des cartes de score nationales relatives à la nutrition. La carte de score continentale de la BAD est en outre une occasion supplémentaire d'élaborer ou de renforcer les cartes de score nationales. ALMA continuera d'apporter son soutien aux pays et partenaires qui élaborent des cartes de score relatives à la nutrition sur le continent.

Contenu connexe de nos partenaires

Notre partenaire le CIFF a [publié cet examen des données sur le traitement de la malnutrition aiguë sévère \(MAS\)](#).

Ce papier inclut des propositions d'indicateurs pouvant être ajoutés sur les cartes de score nutrition (comme le taux de cas de MAS recevant un traitement et le % d'enfants atteints de MAS remplissant les critères de rétablissement complet permettant une sortie de l'hôpital)

L'analyse montre que de nombreux décès chez les enfants souffrant d'amaigrissement ont lieu au cours des six premiers mois -- essentiellement au cours de la période néo-natale -- et que ces décès sont concentrés chez les enfants nés en sous-poids et/ou prématurés, pour qui les ATPE ne sont pas pertinents.

Par conséquent d'autres interventions, comme la correction des situations de sous-poids à la naissance et de naissances prématurées (soins maternels de type kangourou et conseil en allaitement) ou les traitements de renfort et de soutien à l'alimentation des nourrissons de moins de 6 mois souffrant de malnutrition sévère sont plus efficaces dans la prévention de ces décès précoces.

Le document atteste également que la fourniture des soins par les travailleurs de santé communautaires est une intervention rentable, à partir du moment où il existe une bonne couverture. L'un des bénéfices majeurs de cette stratégie est le coût moindre par foyer bénéficiaire lorsque le traitement est disponible au sein de la communauté.