

# 2014-2016

## PLAN DE REPONSE STRATEGIQUE

### Sénégal



Janvier 2014

Élaboré par OCHA pour le compte de l'Équipe Humanitaire Pays (EHP)

## PÉRIODE :

Janvier 2014 - Décembre 2014

## BUDGET :

Janvier 2014 - Décembre 2014

100 %

### 13.9 Millions

population totale

19 % de la population totale

### 2.9 Millions

nombre approximatif de personnes nécessitant une aide humanitaire

13 % de la population totale

### 1.06 Million

personnes ciblées dans le cadre de ce plan d'intervention stratégique

#### Principales catégories de personnes dans le besoin :

### 1,06 Million

675 000 en insécurité alimentaire sévère  
373 295 malnutris  
16 570 réfugiés et demandeurs d'asile

Source : Secteurs et Enquêtes.



119 millions  
de dollars US  
nécessaires

## RÉSUMÉ

### Objectifs stratégiques

1. Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.
2. Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, en réduisant la durée du relèvement post-crise et en renforçant les capacités des acteurs nationaux.
3. Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.

### Mesures prioritaires

- Répondre aux conséquences de la crise alimentaire à travers des activités d'assistance alimentaire et d'appui à l'agriculture.
- Répondre aux conséquences de la crise nutritionnelle à travers le dépistage, le référencement et la prise en charge de la malnutrition aiguë.
- Fournir un paquet de services minimum d'Eau, Hygiène et Assainissement dans les programmes de nutrition et dans les plans d'actions de lutte contre les maladies diarrhéiques et le paludisme suite aux inondations.
- Mettre en place de filets sociaux y compris l'assistance alimentaire et la mise à disposition d'intrants agricoles et d'élevage, le renforcement de la résilience des populations en insécurité alimentaire et la préparation et planification d'urgence pour atténuer les effets des désastres et des catastrophes.

## Éléments de l'intervention

Le Plan de Réponse Stratégique triennal (2014 - 2016) envisage d'apporter en 2014 une assistance humanitaire d'urgence à 1.064, 865 personnes, sur les 2.6 millions de personnes au Sénégal, identifiées dans l'Aperçu des Besoins Humanitaires, comme ayant potentiellement besoin de quelque assistance humanitaire.

En plus, 672 100 personnes seront assistées à travers des activités de résilience et d'appui aux cantines scolaires dans les zones les plus affectées par l'insécurité alimentaire et la malnutrition. Cela a pour objectif de renforcer les mesures de protection des revenus, les filets sociaux et les moyens de subsistance des ménages vulnérables, afin d'éviter l'indigence et les mécanismes d'adaptation négatifs.

Le Plan envisage aussi de mettre en place entre 2014 et 2016 des bases de données et des outils d'analyse des risques et vulnérabilités des populations, en vue de combler le fossé entre les programmes humanitaires et ceux de développement.

Ce Plan couvrira l'ensemble des 14 régions du Sénégal, y inclus Dakar. L'accent sera mis sur les personnes les plus vulnérables, identifiées par le gouvernement et ses partenaires humanitaires, à travers les évaluations menées en 2013, les analyses tendanciennes et l'exercice de cartographie de vulnérabilité décrite dans l'Aperçu des Besoins Humanitaires (HNO). Le Plan se concentrera principalement sur les personnes en insécurité alimentaire sévère, les enfants et les femmes souffrant de malnutrition aiguë, les réfugiés, les personnes qui seront affectées par les inondations de la saison hivernale de 2014 et les agropasteurs vulnérables aux chocs climatiques récurrents et ayant subi les conséquences de la dernière récolte agricole déficiente.

L'accès aux principales zones d'intervention est possible tout au long de l'année, à l'exception de quelques zones affectées par l'insécurité dans la région de la Casamance ou l'absence d'infrastructures routières adéquates (surtout pendant la saison des pluies).

Ce Plan permettra aussi d'établir la feuille de route pour des missions futures d'évaluation des besoins en protection des PDI et des enfants, ainsi que des besoins urgents de la population affectée par les inondations potentielles de la saison hivernale de 2014 et autres besoins humanitaires qui pourront survenir en 2014.

## BESOINS HUMANITAIRES PRIORITAIRES

1. Besoin d'assistance alimentaire aux personnes en insécurité alimentaire ;
2. Besoin de renforcer la stratégie de prévention de la malnutrition et de la mortalité, et la prise en charge dans les zones qui ont les taux de malnutrition aiguë et mortalité les plus élevés;
3. La population la plus démunie a besoin de sauvegarder et de renforcer ses moyens de subsistance et de consolider sa résilience à travers une approche multisectorielle (y inclus par le Système d'Alerte Précoce);
4. Besoin d'assistance en eau, assainissement et hygiène et en santé dans les services de prise en charge des cas de malnutrition et dans les zones touchées par les épidémies;
5. Besoin d'assistance en vivres, services de base et de protection pour les réfugiés et les demandeurs d'asile;
6. Besoins multisectoriels de préparation et d'assistance aux personnes affectées par les inondations.

### APERÇU DES BESOINS HUMANITAIRES :

<http://wca.humanitarianresponse.info>

# SOMMAIRE

Résumé.....	1
Sommaire.....	3
Stratégie.....	5
Objectifs stratégiques et indicateurs.....	13
Plans sectoriels.....	16
<b>COORDINATION</b> .....	17
<b>EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT</b> .....	21
<b>MULTI-SECTEURS (REFUGIES) - PROTECTION</b> .....	27
<b>NUTRITION</b> .....	32
<b>SANTÉ</b> .....	41
<b>SECURITÉ ALIMENTAIRE</b> .....	43
<b>ANNEXE: FINANCEMENT REQUIS</b> .....	<b>47</b>
Table I. Besoins par groupe sectoriel.....	47
Table II: Besoins par niveau de priorité.....	47
Table III: Besoins par agence.....	48
Table IV: Liste de projets (par groupe sectoriel).....	49
Table V: Besoins par Notation Genre.....	52

Senegal: Reference map (as of 3 Dec 2013) 



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.  
 Creation date: 3 Dec 2013 Sources: GAUL, ISCGM, Bartholomew, ESRI, Natural Earth, UNCS Feedback: ochavvisual@un.org www.unocha.org www.reliefweb.int

# STRATÉGIE

## Personnes dans le besoin et personnes ciblées

L'Aperçu des Besoins Humanitaires (HNO) a fait part de 2.6 millions des personnes nécessitant une quelconque assistance humanitaire. Ce chiffre comprend 2.25 millions de personnes en insécurité alimentaire, dont 1.9 million de personnes sont en phase 2 (sous pression) et 350 000 personnes en phase 3 (crise) selon la classification du Cadre Harmonisé 2013 et de l'ENSAN 2013. Le fardeau des enfants souffrant de MAS est de 78 888, celui de MAM représente 261 336 ainsi que 28 900 de femmes enceintes et allaitantes affectées par la MAM, selon le Cadre Harmonisé 2013 et l'*Enquête nationale sur la sécurité alimentaire et la nutrition* de juin 2013 (ENSAN) dans 16 départements<sup>1</sup>. La stratégie de réponse prendra également en compte les enfants et les femmes enceintes et allaitantes à haut risque de malnutrition vivant dans les zones fortement affectées par la malnutrition aigues et des facteurs aggravants tels que l'insécurité alimentaire et la pauvreté. A cela s'ajoute près de 120 000 agropasteurs et environ 14 000 réfugiés (essentiellement établis dans la zone de la vallée du fleuve), et près de 2 300 demandeurs d'asile, qui doivent être pris en charge par des programmes de protection.

La situation de l'insécurité alimentaire et de la malnutrition décrite dans le HNO est celle qui prévalait au moment de l'analyse par les partenaires du Cadre Harmonisé au mois de Novembre 2013 (juste après les récoltes). La mauvaise campagne agricole de 2013/2014, l'épuisement des stocks actuels des produits récoltés au niveau des ménages, la hausse des prix des denrées de base, la détérioration des termes de l'échange (bétail/céréales) contribueront à une dégradation rapide de la situation alimentaire dans le court et moyen termes. Ainsi, en tenant compte des prévisions de la production agricole 2013 / 2014, des résultats de l'enquête rapide sur la sécurité alimentaires dans les zones à risque (ZAR) et de l'analyse des résultats des paramètres clés du méthode *Household Economy Approach* (HEA)<sup>2</sup>, il est estimé que 325.000 personnes additionnelles auront besoin d'assistance humanitaire d'urgence pendant le période de soudure. Ce faisant un nombre total de 675 000 personnes auront besoin d'assistance alimentaire d'urgence en 2014.

Cependant, l'assistance d'urgence doit s'accompagner par le renforcement de la résilience des populations en insécurité alimentaire modérée, ainsi que la préparation et planification d'urgence pour atténuer les effets des désastres et des catastrophes futures. Ceux-ci restent des axes d'intervention également prioritaires pour le gouvernement et ses partenaires. En 2014, 370 100 personnes en insécurité alimentaire modérée (phase 2) sont ciblées dans les régions affectées par les chocs climatiques récurrents et bénéficieront des projets de renforcement, construction et réhabilitation des infrastructures de base, et la création d'actifs pour augmenter leurs capacités de résilience.

Basé sur les expériences précédentes, malgré les efforts du gouvernement pour réduire les effets des inondations, les partenaires humanitaires devront préparer un contingent de stocks pour couvrir les besoins de près de 300 000 personnes potentiellement affectées par des inondations lors de la saison hivernale de 2014. Une évaluation des besoins de 300 000 personnes sinistrées sera effectuée dès les premiers signes de sinistre.

---

<sup>1</sup> Ce sont les départements où le MAG dépasse le 10%.

<sup>2</sup> Le cadre d'analyse de l'approche HEA (*Household Economy Approach*) permet, en améliorant la connaissance des acteurs du développement sur les zones et les ménages les plus à risque, d'identifier les principaux déterminants socio-économiques de l'insécurité alimentaire et de la pauvreté.

*La majorité des personnes affectées sont issues des milieux défavorisés.*

**Figure 1 : nombre de personnes qui ont besoin d'une quelconque assistance humanitaire et de renforcement de la résilience**

Catégorie	Femmes	Hommes	TOTAL
Enfants 6-59 mois souffrant de MAS	39 444	39 444 <sup>3</sup>	78 888
Enfant 6-59 mois souffrant de MAM	130 668	130 668 <sup>4</sup>	261 336
Enfant 6-23 mois à fort risque de souffrir de MAM	40 785	40 784	81 569
Femme Enceintes et Allaitantes souffrant de MAM	28 000	n/a	28 000
Femme Enceintes et Allaitantes à fort risque de souffrir de MAM	49 565	n/a	49 565
Personnes en insécurité alimentaire phase 3	337.500	337.500	675.000
Personnes en insécurité alimentaire phase 2	969 000	931 000	1.9 million
Personnes actuellement en phase 2 avec un fort risque d'entrer en phase 3 durant la soudure de 2014	165 750	159 250	325 000
Réfugiés	6 952	7 285	14 237
Demandeurs d'asile	739	1 594	2 333
Agropasteurs		0	120 000

Source : Gouvernement CNSA, ENSAN 2013, Cadre Harmonisé 2013 et HNO Sénégal Novembre 2013.

<sup>3</sup> Pour le sexe ratio nous nous sommes basés sur l'expérience de terrain qui permet de constater qu'il y a autant de filles et de garçons admis dans les centres nutritionnels. C'est pourquoi nous avons considéré 50% de filles et 50% de garçons.

<sup>4</sup> Pour le sexe ratio nous nous sommes basés sur l'expérience de terrain qui permet de constater qu'il y a autant de filles et de garçons admis dans les centres nutritionnels. C'est pourquoi nous avons considéré 50% de filles et 50% de garçons.

## Hypothèses de planification

Ce Plan se base sur les hypothèses de planifications suivantes :

- **L'insécurité alimentaire restera élevée et s'aggravera avec la période de soudure** : le secteur agricole au Sénégal, qui emploie entre 60 et 70% de la population active, est largement affecté par des aléas climatiques (déficits pluviométriques ou inondations récurrents) qui ont des impacts négatifs sur les systèmes de productions et la productivité agricole. La situation zoo-sanitaire est aussi très sensible aux chocs climatiques. Ces éléments s'ajoutent à une vulnérabilité chronique des ménages les plus démunis. Les partenaires techniques et financiers, continueront à soutenir les efforts du gouvernement pour répondre aux besoins prioritaires de la population et d'appuyer les activités de renforcement de la résilience des populations vulnérables. Le besoin d'assistance humanitaire et d'activités de résilience subsistera dans les trois années à venir, même si ça sera graduellement moindre
- **La malnutrition aiguë restera élevée** : la moyenne nationale de la malnutrition aiguë globale (MAG) des enfants de 6-59 mois reste précaire avec une prévalence de 9.1% ; et elle dépasse le seuil d'urgence dans quatre départements, et de la malnutrition aiguë sévère (MAS) dans cinq départements. Malgré le progrès important en matière de prise en charge de la malnutrition aiguë au Sénégal, il reste encore des barrières à la prise en charge à 100% du fardeau dans le pays. La capacité des acteurs (prestataires et communautaires), l'accessibilité limitée des centres de santé, la non gratuité des soins pour les enfants de moins de 5 ans, les grèves du personnel, les croyances traditionnelles, sont parmi les barrières qui ont fait qu'en 2013 le secteur ciblait 62% des cas MAS<sup>5</sup>. Pour 2014 la cible restera autour de ce pourcentage, dans l'espoir d'étendre les efforts dans les années à venir avec la gratuité actuelle des soins médicaux des enfants de 0 à 5ans.
- **L'accès des populations aux services de base de qualité s'améliore** : l'accès difficile aux services de qualité de santé, d'eau, d'hygiène et d'assainissement et la faible couverture des filets de protection sociale expose la population à des conditions de vie de plus en plus défavorables. Le Programme National de Bourses de Sécurité Familiale (PNBSF) vise à lutter contre la vulnérabilité et l'exclusion sociale des familles à travers une protection sociale intégrée, en vue de favoriser leur accès aux transferts sociaux et de renforcer, entre autres, leurs capacités éducatives, productives et techniques. Le programme pilote vient d'être lancé avec 50 000 ménages bénéficiaires pour 2013. Il est prévu une généralisation progressive du programme à partir de 2014 pour atteindre 250 000 personnes en 2017<sup>6</sup>. Le gouvernement a aussi adhéré à plusieurs initiatives liées au renforcement de la résilience et de la nutrition, (SUN<sup>7</sup>, AGIR Sahel, etc.) qui seront bientôt opérationnalisées.
- **Récurrence des inondations** : les inondations représentent un des problèmes les plus graves au Sénégal depuis les trois dernières décennies. Elles sont récurrentes et affectent, en moyenne par an et depuis cinq ans, entre 150 000 et 300 000 personnes, aussi bien les zones urbaines que rurales, les biens publics comme les biens privés. Le gouvernement a élaboré et met en œuvre avec l'appui des partenaires un programme décennal de lutte contre les inondations 2012–2022. Ce programme a trois composantes : aménagement du territoire, restructuration urbaine et relogement et gestion des eaux pluviales à travers le soutien financier et technique de la Banque Mondiale. Néanmoins et tenant compte de l'ampleur dudit programme, le temps qu'il prendra et la récurrence des inondations, il est estimé qu'un nombre important des personnes sera affecté par les inondations en 2014. L'estimation qui tourne au tour de 300 000 sinistrées sur base de la moyenne des cinq dernières années, est utilisée dans le plan de contingence inter agence/gouvernement. Le nombre de personnes qui seront affectées par les inondations en 2015 et 2016 diminuera, avec le déménagement de quelques milliers des familles des bas-fonds vers des logements sociaux plus adéquates.
- **Protection des réfugiés** : Le Sénégal abrite plus de 14 000 réfugiés et continue d'accueillir annuellement des demandeurs d'asile venant notamment de diverses régions de l'Afrique. Un peu plus de 2 300 demandes d'asile sont en cours de traitement au niveau de la Commission Nationale d'Eligibilité. En 2014, l'assistance en matière de protection et de documentation sera maintenue jusqu'à ce qu'une solution durable soit trouvée pour les personnes concernées dont 49% est constitué de femmes.

<sup>5</sup> Standard SPHERE 50% en milieu rural et 70% dans le milieu urbain.

<sup>6</sup> <http://www.gouv.sn/La-bourse-de-securite-familiale.html>

<sup>7</sup> Scaling-Up Nutrition 2012-2015.

Figure 2 : Nombre de personnes ciblées

Catégorie	Femmes	Hommes	TOTAL
Enfants 6-59 mois souffrant de MAS	25 163	25 162 <sup>8</sup>	50 325 <sup>9</sup>
Enfants 6-59 mois souffrant de MAM	91 468	91 468 <sup>10</sup>	182 936 <sup>11</sup>
Enfant 6-59 mois à fort risque de souffrir de MAM	40 785	40 784	81 569 <sup>12</sup>
Femme Enceintes et Allaitantes souffrant de MAM	8 900	n/a	8 900 <sup>14</sup>
Femme Enceintes et Allaitantes à fort risque de souffrir de MAM <sup>13</sup>	49.565	n/a	49.565 <sup>15</sup>
Personnes en insécurité alimentaire phase 3	344 250	330 750	675 000 <sup>16</sup>
Personnes en insécurité alimentaire phase 2 (résilience)	188 751	181 349	370 100 <sup>17</sup>
Réfugiés	6 952	7 285	14 237
Demandeurs d'asile	739	1 594	2 333
Agropasteurs	2 600	11 400	14 000
Autres			

Source : Gouvernement et HNO Sénégal 2013

<sup>8</sup> Pour le sexe ratio nous nous sommes basés sur l'expérience de terrain qui permet de constater qu'il y a autant de filles et de garçons admis dans les centres nutritionnels. C'est pourquoi nous avons considéré 50% de filles et 50% de garçons.

<sup>9</sup> La cible sectorielle pour la prise en charge de la MAS en 2014 se correspond à 63,7% du fardeau de la MAS prévu pour l'année.

<sup>10</sup> Pour le sexe ratio nous nous sommes basés sur l'expérience de terrain qui permet de constater qu'il y a autant de filles et de garçons admis dans les centres nutritionnels. C'est pourquoi nous avons considéré 50% de filles et 50% de garçons.

<sup>11</sup> Le traitement pour le MAM (*Targeted Supplementary Feeding* – TFS) est prévu pour les enfants âgés de 6-59 souffrant de MAM, où le taux de Malnutrition Aigüe Globale (MAG) dépasse le seuil précaire de 10 pour cent.

<sup>12</sup> Le traitement pour la prévention de MAM est prévu pour les enfants âgés de 6-23 mois qui se trouvent dans les zones où le taux de Malnutrition Aigüe Global qui dépasse le seuil critique de 15 pour cent, ou le seuil précaire de 10%, avec les facteurs aggravants.

<sup>13</sup> Les activités de traitement pour FEA MAM dans la planification de PAM et ses partenaires pour 2014 se dérouleront dans neuf départements sur les 16, car dans les sept autres départements, toutes les FEA quel que soit leur statut nutritionnel (malnutris ou pas) ont déjà été planifiées pour les activités de prévention de la malnutrition.

<sup>14</sup> Le traitement pour le MAM (*Targeted Supplementary Feeding* – TFS) est prévu pour les Femmes Enceintes et Allaitantes souffrant de MAM, dans les zones où le taux de Malnutrition Aigüe Global (MAG) dépasse le seuil précaire de 10 pour cent.

<sup>15</sup> Le traitement pour la prévention de MAM est prévu pour les Femmes Enceintes et Allaitantes à fort risque de MAM qui se trouvent dans les zones où le taux de Malnutrition Aigüe Global (MAG) dépasse le seuil critique de 15 pour cent où le seuil précaire de 10 pour cent, avec les facteurs aggravants.

<sup>16</sup> Le numéro total de personnes ciblées en insécurité alimentaire sévère (phase 3) - 675.000 - comprend les 350.000 personnes en insécurité alimentaire en phase 3 en besoin plus les 325.000 personnes en insécurité alimentaire modérée en phase 2 à risque de tomber dans la phase 3 dans la période de soudure.

<sup>17</sup> Le numéro total des personnes ciblées en insécurité alimentaire phase 2 sont les personnes plus affectées parmi le group des modérées qui vivent dans le milieu rural, et qui sont affectées par les chocs récurrents.



## Description de la stratégie

Le Plan de Réponse Stratégique (SRP) du Sénégal fait partie intégrante du Plan de Réponse Régional du Sahel qui a identifié les objectifs stratégiques suivants :

1. Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de résilience.
2. Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.
3. Fournir aux personnes vulnérables une assistance coordonnée et intégrée pour protéger les vies et les moyens d'existence.

Les crises d'insécurité alimentaire et nutritionnelles au Sénégal, sont de plus en plus fréquentes<sup>18</sup> et intenses ; elles sont combinées à des problèmes structurels chroniques et à une croissance démographique importante. Le nombre de personnes en besoin d'assistance humanitaire et de résilience ne cesse d'augmenter, car ils n'arrivent plus à se remettre de ces chocs consécutifs.

Les acteurs humanitaires s'efforceront de répondre aux besoins humanitaires aigus de la population la plus démunie, afin de sauvegarder leurs vies, de préserver les moyens de subsistance et prévenir les maladies. Cependant, ces efforts doivent être accompagnés par des activités pour renforcer la résilience des populations affectées par des chocs récurrents. Cela requiert le leadership du gouvernement et l'appui technique et financier des partenaires humanitaires et de développement à travers le Programme Cadre des Nations Unis d'Aide au Développement (PCNUAD) ou toute autre programme d'aide au développement, ainsi qu'une coordination renforcée entre le Gouvernement et les partenaires techniques et financiers d'une part, et la coordination au sein des institutions gouvernementales d'autre part.

La nature structurelle et conjoncturelle des vulnérabilités liées à l'insécurité alimentaire, la malnutrition, les épidémies, les conflits [et déplacements] et les désastres naturels, requièrent une approche multidisciplinaire à long terme. Ce qui explique l'étendue de cette Stratégie de Réponse sur trois ans, même si certaines activités sont souscrites dans le cadre d'une année.

Le Plan de Réponse Stratégique du Sénégal (PRS) s'efforcera d'apporter une réponse intégrée aux besoins humanitaires et de résilience immédiats de la population affectée par l'insécurité alimentaire et nutritionnelle. Ce plan transmettra des connaissances et des capacités aux communautés et au gouvernement afin qu'ils puissent se préparer en amont aux futures crises. Le PRS s'efforcera également de recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.

## Portée de la stratégie

Les membres des groupes sectoriels de l'Equipe Humanitaire de Pays ainsi que leurs partenaires gouvernementaux ont établi, dans l'Aperçu des Besoins Humanitaires, les zones d'intervention prioritaires sur la base de l'outil de priorisation et des évaluations les plus récentes menées au cours de cinq derniers mois.<sup>19</sup>

Au niveau du pays la malnutrition aiguë sévère dépasse le seuil d'urgence dans neuf départements. En outre quatre départements présentent une prévalence de la malnutrition aiguë qui est supérieur à 15%, avec de faibles capacités de prise en charge. Ainsi 50 325 enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère dans les 14 régions du Sénégal seront pris en charge par UNICEF. Pour les enfants et les femmes enceintes et allaitantes qui souffrent ou sont à fort risque de souffrir de la malnutrition aiguë modérée, la cible sera de 264 505 enfants et 58 465 femmes dans **seize** départements avec une prévalence MAG au-delà des 10%.

---

<sup>18</sup> Les crises de l'insécurité alimentaire de 2005, 2008, 2010 et 2012 liées à la sécheresse, les inondations et l'augmentations des prix des denrées alimentaire de base, mais aussi sont combinées a des conflits armées ou insécurité grandissantes (Mali, Nigéria, Libye, RCA, etc.) et la criminalité transfrontalière.

<sup>19</sup> Pour plus d'information sur les évaluations, prier de se référer à l'Aperçu des Besoins Humanitaires (HNO) de Sénégal, du Décembre 2013.

L'intervention d'assistance alimentaire aux personnes en insécurité alimentaire sévère sera mise en œuvre à l'échelle nationale selon la localisation de la population cible. Les activités pour le renforcement de la résilience seront concentrées dans les zones rurales. Les **trois** départements identifiés en phase 3 (crise), les 15 autres départements en phase 2 (sous pression) et les zones affectées par la production agricole déficiente 2013/14 seront particulièrement assistés par les partenaires du secteur sécurité alimentaire.

L'assistance prioritaire d'urgence en intrant agricole et pastoral sera apportée avant juin 2014 dans les trois départements considérés à risque d'insécurité alimentaire sévère (Saraya, Matam, Ranérou), et les **treize** départements à risque modéré (Kolda, Medina Yoro Foula, Linguère, Podor, Sédhiou, Bounkiling, Foundiougne, Ziguinchor, Bignona, Louga, Kaffrine, Vélingara, Bambey et Dagana).

Les activités ciblant les réfugiés seront mises en œuvre principalement dans les départements de Dakar, Podor, Saint Louis et Tambacounda, ainsi que d'autres départements.

## Priorités dans le cadre de la stratégie

Les actions prioritaires dépendent des vulnérabilités et besoins décrits dans l'Aperçu des Besoins Humanitaire.

- **La priorité géographique** : Cette priorité est accordée en fonction de la sévérité et de la concentration des vulnérabilités, notamment les départements avec des taux/prévalences au-dessus des seuils critiques, les zones en phase 2 et 3 du Cadre Harmonisé, les zones affectées par la production agricole déficiente 2013/14 et les zones accueillant des réfugiés. En terme de nutrition, les départements en crise nutritionnelle sont : **quatre départements** avec une prévalence de la MAG de plus de 15% et **5 départements** additionnels avec la MAS supérieure à 2%. A cela s'ajoute Diourbel et Dakar à cause de nombre absolu des cas de malnutrition aiguë enregistrée, bien qu'ils ne soient pas considérés officiellement en crise.
- **La priorité opérationnelle** : Cette priorité concerne les impératifs temporels et la saisonnalité de certains programmes, comme l'achat et la distribution des intrants agricole avant la saison agricole, les transferts monétaires et en vivres cibles pendant la période de soudure, la mise en place des stocks avant la saison des pluies, tels que les intrants nutritionnels
- **La priorité démographique** : Cette priorité est accordée aux groupes de la population les plus vulnérables, tels que les femmes, les enfants et les personnes âgées.
- **La priorité bénéficiaire** : Cette priorité cible les populations rurales particulièrement affectées par les chocs climatiques récurrents et la pauvreté, les ménages privés de services sociaux de base, ainsi que les populations vivant dans les zones fréquemment inondées pendant l'hivernage et les réfugiés. Parmi ces derniers, il y a les personnes qui, pour des raisons divers n'avaient pas pu avoir une carte d'identité lors de l'opération de 2012 et font face à un besoin de documentation. Il faut également citer les problèmes liés à l'absence d'enregistrement des naissances et de délivrance d'actes de naissance ou de jugement supplétif en ce qui concerne la protection et l'accès aux services de base. En termes d'accès à l'eau et à l'assainissement, les familles, et surtout les enfants de moins de 5 ans, habitant dans des milieux avec accès difficile à ces services essentiels, sont conséquemment plus à risque des maladies.



Photo crédit : WFP

## Questions transversales et spécifiques au contexte

Le Plan de la Réponse Stratégique (PRS) souligne que les besoins des femmes, filles, garçons et hommes sont différents. Ce faisant, ils doivent être pris en compte distinctement pendant les évaluations des besoins, les analyses des risques et des vulnérabilités, les planifications et la mise en œuvre des activités de réponse. Le marqueur de genre permet ainsi de refléter si les activités ont pris en compte les dimensions de genre.

La question de l'importance du renforcement de la résilience des populations ne fait plus l'ombre d'un doute aussi bien auprès des acteurs humanitaires qu'auprès des acteurs de développement et des bailleurs de fond. Enfin, les activités décrites dans la Stratégie prennent en compte les impératifs de respect de l'environnement.

## Obstacles et moyens de les surmonter

**L'inaccessibilité pendant l'hivernage** : lors de la saison des pluies, certaines localités deviennent inaccessibles à cause des eaux et de l'effondrement des routes. A ceci s'ajoute le fait que certaines infrastructures de services de base telles que les postes de santé, écoles – deviennent également non fonctionnelles. Cette situation rend parfois quasi impossible l'acheminement de l'assistance humanitaire. C'est pour cette raison que les partenaires humanitaires pré-positionnent des stocks de contingence à proximité des zones peu accessibles avant la saison des pluies.

**L'inaccessibilité due à l'insécurité dans le sud du pays**<sup>20</sup>: Selon les rapports du gouvernement en mai 2012, il y avait 36 localités suspectées d'être contaminées par les mines anti personnelles qui nécessitaient un examen technique, et probablement une décontamination. Les départements de Djibanar, Niaguis et Nyassia sont les localités les plus affectées dans la région de Ziguinchor. Des programmes de décontamination humanitaires ont été menés, mais ils ont dû être malheureusement interrompus à plusieurs reprises suite aux hostilités sporadiques entre les Forces Armées Sénégalaise et le MFDC. De même les régions proches des zones sous le contrôle du MFDC qui ne sont pas accessibles. Seule la résolution du conflit casamançais pourra permettre aux programmes de déminage d'être relancés.

**L'insuffisance des financements et la distribution inéquitable des financements disponibles** entre les divers secteurs : l'absence et / ou le manque de financement pour un secteur ou un autre peut avoir un impact négatif sur les activités humanitaires ainsi que celles qui visent à sortir la population du cercle vicieux de vulnérabilité. Ainsi, à titre d'exemple, selon le Système de Suivi Financier (FTS) d'OCHA, il est démontré qu'en 2013 les Secteurs EHA (WASH) et Multi secteurs n'ont reçu aucun financement. Le Secteur de la Sécurité Alimentaire a reçu 65% de ses besoins humanitaires, bien que la portion du financement reçu par l'Agriculture ait été seulement de 3%. Pour ce qui est du secteur Santé / Nutrition, il a reçu 36% de ses besoins financiers, mais la portion de financement alloué à la Santé ne dépasse pas les 4%. L'EHP à travers le Coordinateur Résident, et les organisations membres, poursuivra la mobilisation des ressources pour les besoins humanitaires du Sénégal en complémentarité de celles effectuée par les autorités nationales.

**Une faible infrastructure** : Comme souligné auparavant, le manque d'infrastructures et de services de base contribue largement à la vulnérabilité des ménages. Certaines de ces causes et facteurs sous-jacents requièrent le leadership du gouvernement et l'appui technique et financier des partenaires développementaux ; mais aussi la coordination et les synergies entre les partenaires humanitaires et de développement.

## Suivi des interventions

La Stratégie Humanitaire, l'Aperçu des Besoins Humanitaires ainsi que les Outils de Priorisation doivent être revus régulièrement afin d'être ajustés aux réalités du terrain. Ces documents seront appuyés par les missions d'évaluations nationales ou zonales (par zones à risques) selon le calendrier des évaluations préétablies (voir HNO) ou selon le besoin (en cas d'inondations).

Par ailleurs, le cadre d'évaluation de performance mis en place par OCHA permettra de mesurer le progrès des programmes vis-à-vis des indicateurs établis au cours de l'élaboration de cette Stratégie. Les Groupes Sectoriels

<sup>20</sup> [http://www.internal-displacement.org/8025708F004BE3B1/%28httpInfoFiles%29/9A0C63B752E940FCC125774600275651/\\$file/Senegal\\_Overview\\_June10.pdf](http://www.internal-displacement.org/8025708F004BE3B1/%28httpInfoFiles%29/9A0C63B752E940FCC125774600275651/$file/Senegal_Overview_June10.pdf)

ont également leur propre mécanismes d'évaluation par exemple l'Enquête SQUEAC<sup>21</sup>, le système de rapportage mensuel des données sanitaires de prise en charge de la MAS, le système d'évaluation de performance du Programme Elargi de Vaccination, les enquêtes périodiques de la couverture vaccinale. Il y a aussi le suivi des interventions par le groupe Sécurité Alimentaire à travers le Cadre Logique, les missions de suivi et de supervision des activités du projet et les rapports mensuels de mise en œuvre des activités du projet.

---

<sup>21</sup> Semi-Quantitative Evaluation of Access and Coverage.

## OBJECTIFS STRATÉGIQUES ET INDICATEURS

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.**

Indicateur	Référence et cible				Responsabilité et méthode de suivi
	Référence	Fin-2014	2015	2016	
Les mécanismes d'alerte précoce mis en place pour la sécurité alimentaire, la malnutrition, les épidémies, le déplacement et les catastrophes naturelles					Sécurité Alimentaire : Leads/Co-leads Secteur Sécurité Alimentaire, SECNSA Le Cadre Harmonisé (CH), AGVSAN, HEA, Evaluation des Vulnérabilité et des Capacités
Sécurité Alimentaire	4	4	4	4	Nutrition :
Malnutrition	1	3	3	3	En 2013 il n'y avait pas de SMART, mais ENSAN. En 2014 une enquête SMART est prévue. Surveillance Nutritionnelle, SQUEAC pour la malnutrition
Femme enceinte	0	0	1	1	Production et Analyses des Données sur les Besoins en Santé Reproductive chez les femmes en âge de procréer en insécurité alimentaire et la malnutrition
Santé	1	1	1	1	Surveillance intégrée des maladies et riposte (SIMR)
Disponibilité de séries de données sur les vulnérabilités pour les secteurs et régions clés	4	4	4	4	Nombre de Secteurs pour la Sécurité Alimentaire, WASH, Santé/Nutrition et Multi Secteur.
Analyse des vulnérabilités intégrée dans les PNUCAD, BCP, UN Integrated Strategy for the Sahel (UNISS), et PRS des pays ainsi que dans d'autres instruments de planification internationale	30%	60%	80%	100%	Recueilli par OCHA et / ou RCO à travers une revue des documents
Les plans et les budgets de développement des gouvernements ciblent les populations vulnérables	Oui	Oui	Oui	Oui	Recueilli par OCHA et / ou RCO à travers une revue des documents
Les investissements agricoles ciblent les ménages vulnérables et marginalisés (indicateur AGIR)	5%	6%	8%	10%	Pourcentage des investissements agricoles ciblant les ménages marginalisés et vulnérables. Cet indicateur est inclus dans le cadre AGIR. Cet indicateur dépend largement du gouvernement.
Analyse des options de solutions durables pour les réfugiés et demandeurs d'asile revue et intégrée dans le plan d'opération	Oui	Oui	Oui	Oui	Recueilli par UNHCR à travers des évaluations participatives et des consultations avec les structures gouvernementales

## OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.

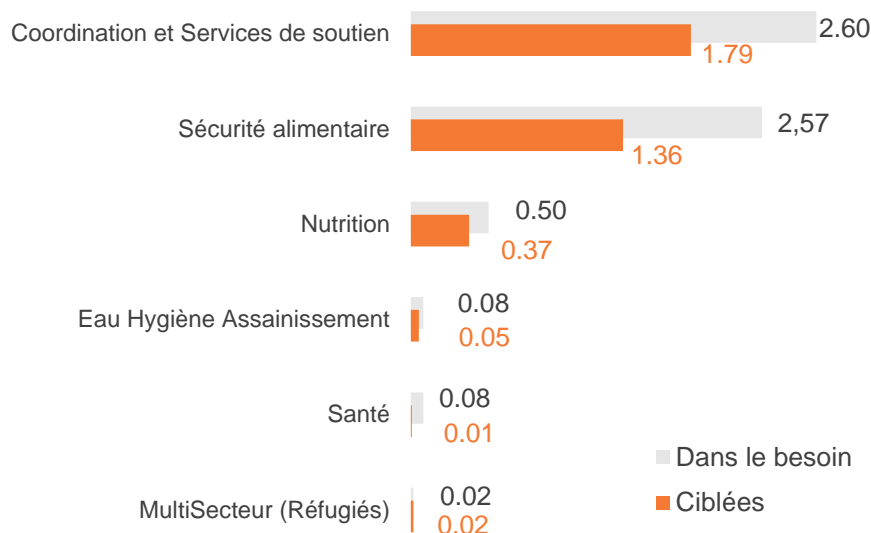
Indicateur	Référence et cible				Responsabilité et méthode de suivi
	Référence	Fin-2014	2015	2016	
La capacité d'adaptation des ménages affectés est améliorée (mesuré à travers l'index de stratégies d'adaptation (CSI))	10%	30%	40%	50%	Cet indice a été utilisé au Niger par le PAM. Il mesure la capacité d'adaptation et la période de récupération. PAM au niveau régional est favorable à l'expansion de son utilisation à d'autres pays du Sahel. A discuter avec le PAM Pays.
Taux de relèvement des ménages affectés ont augmenté (mesuré à travers l'index de stratégies d'adaptation (CSI))	10%	30%	50%	60%	Cet indice a été utilisé au Niger par le PAM. Il mesure la capacité d'adaptation et la période de récupération PAM au niveau régional est favorable à l'expansion de son utilisation à d'autres pays du Sahel. A discuter avec le PAM Pays
Développement et mise en œuvre de politiques et programmes nationaux de protection sociale (indicateur AGIR)	Non	Oui	Oui	Oui	Gratuite de Soins, et Bourse Familiale, Cash Transfer du Gouvernement.
Une stabilisation ou amélioration de la classification globale du Cadre Harmonisé dans les zones de subsistance, sur deux saisons, suite à une assistance humanitaire continue	80%	80%	90%	90%	Pourcentage de niveau Admin 2 qui restent stables ou s'améliorent dans la classification CH sur une période de deux saisons. Recueilli par Cluster Sécurité alimentaire utilisant les évaluations saisonnières PREGEC
Les mécanismes de déclenchement de l'action précoce développés et opérationnels pour les situations d'urgence	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui et régulier pour la Security Alimentaire et Malnutrition, mais cela reste faible pour d'autre aléas (exemple inondations).
Renforcement des capacités des structures étatiques pour la protection des refugies et demandeurs d'asile	Oui	Oui	Oui	Oui	Indicateur recueilli par UNHCR

## OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3 : Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.

Indicateur	Référence et cible				Responsabilité et méthode de suivi
	Référence	Fin-2014	2015	2016	
Pourcentage des personnes en situation d'urgence bénéficiant d'une assistance nécessaire à leur survie	Sur la base de la cible	70%	80%	90%	La cibles par Secteurs sont différent, ainsi la moyenne ici correspond a la moyen de Santé, Nutrition, Sécurité Alimentaire, Refugiés, Agropasteurs, etc. Et elle dépend largement des facteurs externes, y inclus l'investissement que le gouvernement fait dans les

Indicateur	Référence et cible				Responsabilité et méthode de suivi
					Structures, les prix mondiales des aliments de base et les aléas climatiques.
Réduction de l'écart entre les taux de financement des Secteurs	45-50%	30%	20%	20%	
Réduction du nombre de personnes en phase 3 et phase 2 à fort risque d'entrer en phase 3 du Cadre Harmonisé (Insécurité Alimentaire)	675 000	-20%	-30%	-60%	Pour cet indicateur plusieurs facteurs doivent être prise en compte : comme précédé, les aléas climatiques, les réponses du gouvernement, les comportements culturelle et traditionnels, et autres.
Nombre d'enfants déchargés guéris des programmes de prise en charge de la MAS	84%	84%	84%	84%	Données collectées auprès des partenaires du secteur Nutrition, Ministère de la santé. <b>Responsabilité</b> : Secteur Nutrition
Nombre de personnes vulnérables affectées (enfants, femmes, hommes) ayant reçu à temps un paquet minimum WASH fonctionnel adapté à leur(s) vulnérabilité(s)	350 325	-20%	-30%	-50%	Dépendra des facteurs externes.
Santé réduction de la Mortalité (voir OMS)	Sur la base de la cible	-	44/1 000	44/1 000	Pour 1000 naissance
Pourcentage de refugies et demandeurs d'asile bénéficiant d'une assistance multisectorielle nécessaire à leur survie	100%	100%	100%	100%	Données (désagrégées par genre et âge) recueillies par UNHCR

# PLANS SECTORIELS



	Personnes dans le besoin	Personnes/Organisations ciblées	Coûts
Coordination et Services de soutien	2 600 000	14	1 552 000
Eau Hygiène Assainissement	79 000	50 325	5 640 287
Multi-Secteurs (Réfugiés)	16 570	16 570	4 426 355
Nutrition	499 358	373 296	23 340 552
Santé	79 000	5 033	1 959 750
Sécurité alimentaire	2 575 000	1 059 100	82 102 627
Protection	Inclus dans Multi-Secteur	Inclus dans Multi-Secteur	360 000
<b>TOTAL</b>			<b>119 381 571</b>



## COORDINATION



Agence chef de file : Bureau de Coordinateur Résident  
Coordonnées de la personne de contact : Maria Masullo (masullo@un.org)



PERSONNES DANS LE BESOIN

2.6 Millions



ORGANIZATIONS  
CIBLÉES

14



COÛTS (\$ US)

1.6 Millions



NOMBRE DE PARTENAIRES

02

Tenant compte de la situation de l'insécurité alimentaire et nutritionnelle au Sénégal, le bureau du Coordinateur Résident, à travers l'Equipe Humanitaire de Pays et les Groupes Sectoriels, continuera de soutenir les efforts des autorités nationales, en renforçant d'une part les mécanismes de coordination entre partenaires humanitaires, et ceux entre les partenaires humanitaires et les autorités nationales compétentes d'autre part. Il travaillera étroitement avec les partenaires financiers pour mobiliser les ressources nécessaires pour répondre aux besoins humanitaires identifiés des populations, y compris ceux des hommes, des femmes, des filles et des garçons. Le bureau du Coordinateur Résident s'appliquera également à assurer la mise en place et la cohérence entre les diverse réponses et les initiatives de résilience au Sénégal dans le but de briser le cercle vicieux de vulnérabilité et d'assurer que la population cible puisse faire face à des différents chocs.

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.**

### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

#### Activités :

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Conduire / faciliter missions coordonnées d'évaluation multisectoriel avec les acteurs clés	Dakar	Nombre d'évaluations multisectorielles conduites avec la participation du gouvernement	Tous les Secteurs	7	7
Développer et mettre à jour le plan de réponse stratégique (SRP) basé sur l'aperçu des besoins humanitaires (HNO)	Dakar	Nombre de PT opérationnels et mis-à-jour régulièrement (chaque trimestre)	Tous les Secteurs	9	9
	Dakar	Nombre of HNO et SRP développés et mis à jour	Tous les Secteurs	1	1

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

#### Activités :

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Conduire / faciliter missions coordonnées d'évaluation multisectoriel avec les acteurs clés	Dakar	Nombre d'évaluations multisectorielles conduites avec la participation du gouvernement	Tous les Secteurs	2	2

### Priorité Humanitaire Commune #3 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux conflits (PDIs, réfugiés, protection, etc.)

#### Activités :

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Conduire / faciliter missions coordonnées d'évaluation multisectoriel avec les acteurs clés	Ziguinchor	Nombre d'évaluations multisectorielles conduites avec la participation du gouvernement	Tous les Secteurs	0	1

### Priorité Humanitaire Commune #4 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux épidémies (choléra, paludisme, etc.)

#### Activités :

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Faire la cartographie des zones à risque d'épidémies	Dakar	Nombre de cartes de risque produites et partagées	Tous les Secteurs	0	1
Créer et mettre à jour régulièrement une base de données de référence (baseline) au niveau de pays / région avec des informations harmonisées pour faciliter l'analyse et améliorer la planification et le suivi	Dakar	Nombre de mises à jour des bases de données de référence partagée avec les acteurs clés	Tous les Secteurs	1	1

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.**

### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Mettre en place des marqueurs de "résilience" dans les projets du plan de réponse stratégique et l'appel consolidé	Dakar	Nombre de projets incluant des activités de résilience.	Tous les Secteurs	0	1

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Mettre en place des marqueurs de "résilience" dans les projets du plan de réponse stratégique et l'appel consolidé	Dakar	Nombre de projets incluant des activités de résilience.	Tous les Secteurs	0	1

### Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Mettre en place des marqueurs de "résilience" dans les projets du plan de réponse stratégique et l'appel consolidé	Dakar	Nombre de projets incluant des activités de résilience.	Tous les Secteurs	0	1

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3 : Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.**

### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Produire régulièrement des analyses et des supports de communication (3W, aperçu humanitaire, bulletin, sitrep, etc.) permettant de mieux comprendre la situation humanitaire, d'identifier les lacunes et de mettre en lumière les réponses apportées / à apporter	Dakar	Nombre produits d'information développés (tableaux de bord, sitreps, bulletins, 3W, etc.)	Coordination	3	3
Soutenir la coordination stratégique à travers l'EHP	Dakar	Nombre de réunions de l'EHP / par trimestre	Tous les Secteurs	6	12

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Préparer des messages clés pour soutenir le plaidoyer et la mobilisation de ressources	Dakar	Nombre de messages clés préparés, mis-à-jour régulièrement et partagés	Coordination	1	1
Mobiliser des ressources pour les acteurs humanitaires à travers le SRP	Dakar	% de financement du SRP	Tous les Secteurs	30	60
Soutenir la coordination stratégique à travers le groupe de travail intersecteurs, et les groupes sectoriels /clusters en assurant la participation des ONGI, ONGN et du gouvernement	Dakar	Nombre de réunions secteur / cluster / par mois	Tous les Secteurs	6	12
	Dakar	Nombre de réunions du groupe de travail intersecteurs / intercluster / par mois	Tous les Secteurs	6	12
Soutenir la coordination stratégique à travers l'EHP	Dakar	Nombre de réunions de l'EHP / par trimestre	Tous les Secteurs	6	12

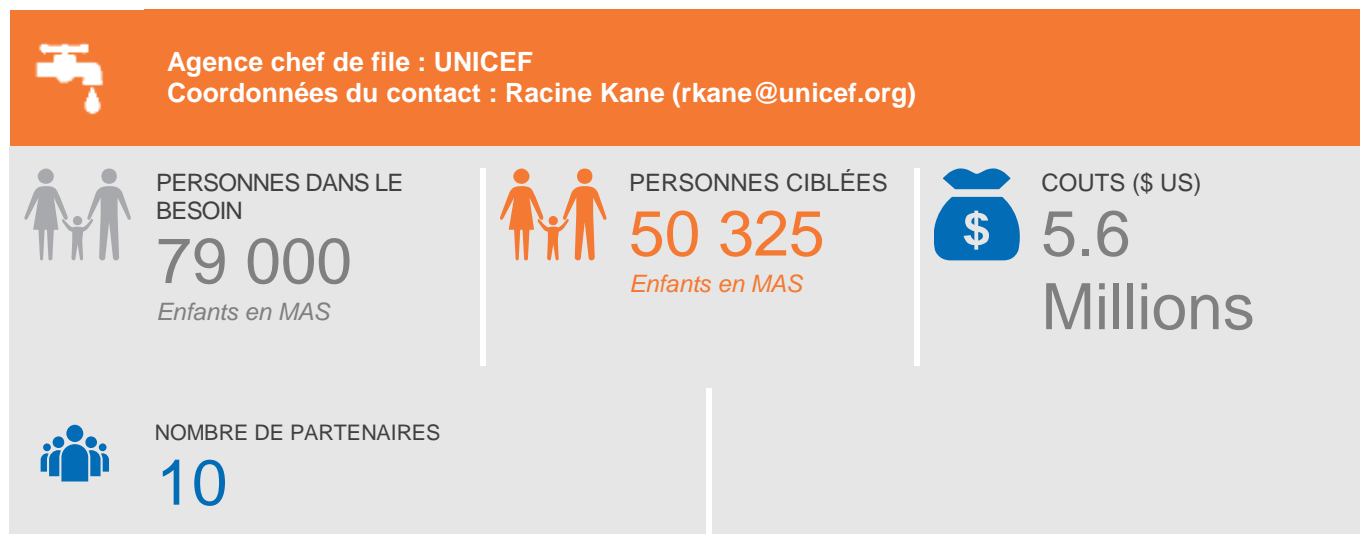
#### Priorité Humanitaire Commune #4 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux épidémies (cholera, paludisme, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Soutenir et renforcer au niveau national la mise en œuvre du paquet minimum de préparation avec les acteurs concernés (plans de contingence, exercices de simulation, formation MIRA, etc.)	Dakar	Nombre de formation MIRA conduites	Tous les Secteurs	0	1
	Dakar	Nombre de plans de contingence mis à jour	Tous les Secteurs	0	1

#### Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Soutenir et renforcer au niveau national la mise en œuvre du paquet minimum de préparation avec les acteurs concernés (plans de contingence, exercices de simulation, formation MIRA, etc.)	Dakar	Nombre de formation MIRA conduites	Tous les Secteurs	0	1
	Dakar	Nombre de plans de contingence mis à jour	Tous les Secteurs	0	1

## EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT



Le plan de réponse stratégique du secteur Eau Hygiène et Assainissement (EHA) en 2014 sera focalisé sur l'intégration systématique d'un paquet minimum WASH EHA (accès à l'eau potable, accès à l'hygiène et assainissement) dans les programmes humanitaires de Nutrition (EHA in Nut) et dans les plans d'actions de lutte contre les maladies diarrhéiques (choléra) et le paludisme suite aux inondations. Prioritairement, un paquet minimum « EHA » fonctionnel sera délivré à tous, en ciblant les centres nutritionnels CREN/UREN, le couple mère enfant malnutri aigu sévère à domicile, les ménages et les écoles affectés par les inondations.

Il s'agira d'apporter une assistance aux populations ciblées à travers la promotion de l'hygiène, la mise à disposition de kits d'hygiène, le contrôle de la qualité de l'eau, la désinfection/ désinsectisation dans les écoles, l'assainissement (Assainissement Total Piloté par la Communauté), le renforcement de la résilience pour les populations ciblées en les aidant à mieux anticiper, gérer et récupérer des chocs passés et futurs, etc.

En outre, basé sur les expériences des années précédentes et malgré les efforts continus du gouvernement pour réduire les effets des inondations, les partenaires humanitaires devront préparer un contingent de stocks pour couvrir les besoins de près de 300 000 personnes qui pourront être potentiellement affectées par les inondations lors de la saison hivernale de 2014.

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.**

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Contextualisation des stratégies WASH in Nut au niveau du pays et écriture de documents de plaidoyer nationaux	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de zones couvertes par l'existence d'un document de stratégie et de plaidoyer WASH in Nutrition décliné au niveau national (contextualisation)	WASH, Santé/Nutrition	0	4

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Capitalisation / leçons apprises avec autorités locales et/ou nationales	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de zones couvertes par un exercice de capitalisation/leçons apprises organisé avec les autorités locales et/ou nationales	WASH, Santé/Nutrition	0	4
Identification des zones et des populations les plus vulnérables à la malnutrition, et analyse conjointe WASH / malnutrition / facteurs aggravants liés au secteur WASH (diarrhées)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre zones avec analyse conjointe ciblant les populations les plus à risque de malnutrition pour lesquelles des actions WASH peuvent être menées en priorité	WASH, Santé/Nutrition	0	4
Intégration de la promotion d'hygiène en matière des pratiques familiales essentielles dans les programmes scolaires	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre des écoles ayant intégré l'enseignement de la promotion d'hygiène et assainissement dans leurs programmes scolaires	WASH, Santé/Nutrition	0	0
Promotion à la création de commission locale de l'eau ou autres instances de concertation incluant les usagers les plus vulnérables	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'instances de concertation (commission locale de l'eau ou comité d'eau etc.) créés incluant les usagers les plus vulnérables dans les prises de décision (potentiellement issues de comités de pilotage de projet, de comités de maintenance d'ouvrage etc.)	WASH, Santé/Nutrition	0	0
Appui aux autorités nationales pour la collecte et l'analyse des données relatives à l'accès à l'eau et à l'assainissement	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de zones d'action des organisations humanitaires avec données d'accès à l'eau et à l'assainissement disponibles	WASH, Santé/Nutrition	0	0

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.**

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Actions WASH dans les communautés ciblées sur base des indicateurs de malnutrition / diarrhées	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de femmes pour lesquels des programmes d'amélioration de l'accès WASH sont mis en œuvre dans le cadre de programmes de réponse précoce / relèvement précoce	Santé/Nutrition, WASH	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de garçons pour lesquels des programmes d'amélioration de l'accès WASH sont mis en œuvre dans le cadre de programmes de réponse précoce / relèvement précoce	Santé/Nutrition, WASH	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de filles pour lesquels des programmes d'amélioration de l'accès WASH sont mis en œuvre dans le cadre de programmes de réponse précoce / relèvement précoce	Santé/Nutrition, WASH	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'hommes pour lesquels des programmes d'amélioration de l'accès WASH sont mis en œuvre dans le cadre de programmes de réponse précoce / relèvement précoce	Santé/Nutrition, WASH	0	0
Systematiser les étapes clefs de "décisionnel participatif" des communautés et des groupes les plus vulnérables dans les projets humanitaires ou de développement	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de population ayant bénéficié d'un projet avec étapes clefs de "décisionnel participatif" des communautés et des groupes les plus vulnérables	Santé/Nutrition, WASH	0	0
Identification des intrants disponibles dans le marché local dans les zones les plus vulnérables à la malnutrition	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de zones couvertes par une étude des intrants WASH disponibles sur les marchés locaux	Santé/Nutrition, WASH	0	0

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
		disponible auprès du cluster / groupe sectoriel WASH			
Renforcement de l'accès WASH dans les centres de santé / centres de nutrition de zones ciblées sur base des indicateurs de malnutrition avec facteurs aggravants (diarrhées)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de centres de nutrition pour lesquels des programmes d'amélioration de l'accès WASH sont mis en œuvre dans le cadre de programmes de réponse précoce / relèvement précoce	Santé/Nutrition, WASH	0	160

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3 : Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.**

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

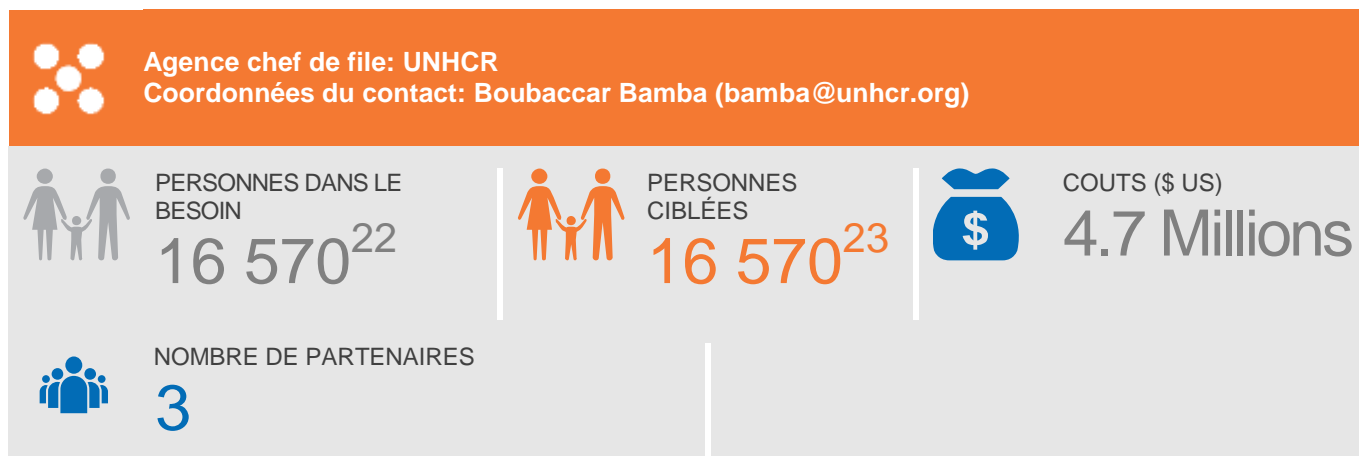
Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Consulter les femmes et les filles à toutes les étapes du projet. Avoir une attention particulière en ce qui concerne la conception et l'emplacement des points d'eau, des douches et des toilettes, afin de réduire le temps d'attente et les incidents de vie	Thiès, Dakar, Matam, Saint-Louis	Nombre de femmes/filles/garçons passant moins de 20 minutes à collecter de l'eau/à faire la queue	WASH	0	0
Créer des activités de promotion de l'hygiène qui ciblent à la fois les femmes ET les hommes.	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de femmes ayant une connaissance améliorée sur l'hygiène et sur les maladies liées à l'eau	WASH	0	27 000
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'hommes ayant une connaissance améliorée sur l'hygiène et sur les maladies liées à l'eau	WASH	0	0
Création, formation suivi des relais communautaires mixtes (homme et femmes) sur les techniques de traitement et la conservation de l'eau de boisson à domicile	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de relais communautaires mixtes (hommes/femmes) qui sont formés et connaissent les techniques essentielles de traitement et de la conservation de l'eau à domicile	WASH	0	2 150
Mise en place d'un système de suivi régulier de la qualité de l'eau à la source, dans	Dakar, Matam, Saint-Louis,	Nombre de Centres Nutritionnels avec un suivi régulier de la	WASH	0	160



Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
les Centres Nutritionnels et dans les ménages	Thiès	qualité de l'eau			
Mise en place d'un mécanisme de suivi et d'évaluation de la performance du Cluster/Groupe Sectoriel WASH et de son interaction avec les autres secteurs	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de membres du Cluster WASH satisfaits à propos du fonctionnement et du rôle joué par le Cluster WASH avec les autres secteurs dans la préparation et la réponse aux crises	WASH	0	0
Mise en place du paquet minimum WASH (points d'eau, latrines et sensibilisation) dans les écoles qui ont un programme d'alimentation scolaire	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre des écoles qui ont un programme d'alimentation scolaire et qui délivrent un paquet minimum WASH de manière équitable (fille et garçon)	WASH	0	0
Mise en œuvre du paquet WASH in Nut dans les centres de nutrition / santé	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de centres nutritionnels délivrant l'ensemble du paquet minimum WASH (Eau potable avec du chlore résiduel, désinfection pour le lavage des mains et ustensiles de cuisine, d'hygiène et défécation sécurisée)	WASH	0	160
Mise en œuvre du paquet WASH in Nut aux niveaux des couples/mères enfants malnutris (communautés)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants en traitement SAM / MAM bénéficiant d'un paquet minimum de WASH au niveau des ménages (eau potable et assainissement, désinfection des mains et des ustensiles de cuisine, messages clés d'hygiène / comportements, conseils)	WASH	0	27 000
Mise en œuvre du paquet WASH in Nut aux niveaux des couples/mères enfants malnutris (centres de nutrition)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants admis pour le traitement SAM utilisant des kits d'hygiène fournis avec des messages clés sur hygiène / les comportements aux les parents ou accompagnants	WASH	0	27 000
Evaluation des réponses en temps réel (RTE) basées sur une consultation des femmes et des hommes affectés et sur des données ventilées par sexe et par âge	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de population bénéficiant d'un projet avec évaluation en temps réel de la réponse basée sur une consultation des femmes et des hommes	WASH	0	0

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
		affectés			
Monitoring et évaluation impliquant les plus vulnérables sur la fonctionnalité des paquets WASH (chlore résiduel, latrines VIP etc.)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de population ayant bénéficié d'un projet avec monitoring et évaluation impliquant les plus vulnérables sur la fonctionnalité des paquets WASH (chlore résiduel, latrines VIP etc.)	WASH	0	0

## MULTI-SECTEURS (REFUGIES) - PROTECTION



La stratégie de réponse tient compte des préoccupations soulevées par les réfugiés lors des séances d'évaluation participative. Elle favorise l'implication des personnes concernées dans la recherche de solutions durables en plus de celle des autorités locales, responsables en premier chef, de la protection des réfugiés et demandeurs d'asile. Dans le cadre de la planification 2014 - 2015, la stratégie de réponse « Multisectoriels » s'articulera autour du renforcement de la capacité institutionnelle des organes gouvernementaux impliqués dans la gestion des réfugiés au Sénégal à travers des formations et des mesures de coordinations étroites. Le renforcement des activités de protection comprendra les plaidoyers pour l'adoption d'une nouvelle loi d'asile à même de renforcer la protection des réfugiés et demandeurs d'asile, la délivrance des documents administratifs nécessaires à l'établissement et la libre circulation des réfugiés. L'assistance légale aux réfugiés, la protection des enfants et la lutte contre les violences basées sur le genre font partie intégrante de la stratégie. A ce s'ajoute, la promotion des solutions durables à savoir la facilitation du rapatriement volontaire des candidats, la facilitation du processus de naturalisation, notamment pour les réfugiés mauritaniens et le renforcement des capacités et des moyens d'existence des réfugiés en vue de favoriser leur autonomie. L'accès aux services de base (éducation, santé, formation professionnelle et micro-finance) sera amélioré à travers le renforcement du partenariat avec les structures concernées.

La mise en œuvre se fera avec des partenaires gouvernementaux et des ONG. En vue d'assurer la pérennité des activités, une collaboration avec les structures et projets de développement sera nécessaire.

<sup>22</sup> Ce chiffre inclus soit les réfugiés présents au Sénégal (14.237) soit les demandeurs d'asile (2.333).

<sup>23</sup> Ce chiffre inclus soit les réfugiés présents au Sénégal (14.237) soit les demandeurs d'asile (2.333).

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.**

**Priorité Humanitaire Commune #3 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux conflits (Demandeurs d'asile, réfugiés, etc.)**

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Assurer l'accès aux services de base (WASH, éducation, santé)	Sénégal	Accès de PoC aux établissements de soins de santé assuré	Multi Secteurs - Protection	3 500	6 760
Maintenir le caractère civil de l'asile par le monitoring des frontières et le libre passage	Sénégal	Nombre prévu de gardes-frontières et responsables gouvernementaux formés	Multi Secteurs - Protection	60	100
Maintenir le caractère civil de l'asile par le monitoring des frontières et le libre passage	Sénégal	Nombre d'interventions de plaidoyer	Multi Secteurs - Protection	10	15
Maintenir le caractère civil de l'asile par le monitoring des frontières et le libre passage	Sénégal	Nombre d'événements, ateliers, séminaires organisés	Multi Secteurs - Protection	2	4
Fournir un soutien aux personnes ayant des besoins spécifiques	Sénégal	Nombre de personnes concernées (PoC) ayant des besoins spécifiques bénéficiant d'un soutien	Multi Secteurs - Protection	140	240
Mise en place de systèmes de réception, d'enregistrement et d'installations des réfugiés (sites, camps et zones d'accueils)	Sénégal	Nombre de personnes formées	Multi Secteurs - Protection	120	200
Assurer l'accès aux services de base (WASH, éducation, santé)	Sénégal	Nombre de PoC inscrits dans l'enseignement primaire	Multi Secteurs - Protection	300	350
Assurer l'accès aux services de base (WASH, éducation, santé)	Sénégal	Nombre de PoC inscrits dans l'enseignement secondaire	Multi Secteurs - Protection	60	80
Mise en place de systèmes de réception, d'enregistrement et d'installations des réfugiés (sites, camps et zones d'accueils)	Sénégal	Nombre de bâtiments et de structures des centres de réceptions créés, améliorés ou maintenus	Multi Secteurs - Protection	1	1
Assurer l'accès aux services de base (WASH, éducation, santé)	Sénégal	Nombre de systèmes d'eau construits, développés et/ou mis à niveau	Multi Secteurs - Protection	10	15

### Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Cartographie et analyse de la vulnérabilité des communautés vivant dans les zones touchées par des catastrophes naturelles en se concentrant sur les risques et l'impact sur la protection des garçons, les filles, les femmes et les personnes vivant avec des besoins spécifiques (désabilités, VGB, séparation des famille, travail d'enfants, etc.)	Sénégal	Nombre de collectivités touchées évaluées	Multi Secteurs - Protection	0	0
		Nombre de rapports d'analyse produits	Multi Secteurs - Protection	0	1
Assurer l'intégration des principes de protection, inclus Age, Genre et Diversités (« AGDM », sigle anglais) dans tous les secteurs de la réponse humanitaire. Sensibilisation et formation au principe « Do no harm ». Assurer la prise en compte des besoins	Sénégal	Nombre d'hommes et de femmes formés	Multi Secteurs - Protection	0	0

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.**

### Priorité Humanitaire Commune #3 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux conflits (Demandeurs d'asile, réfugiés, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Assurer la réduction des risques de violence basée sur le genre et l'amélioration de la qualité de la réponse	Sénégal	SOP inter institutions sur la VBG mises en place et opérationnelle	Multi Secteurs - Protection	1	1
Fournir un soutien aux moyens de subsistance	Sénégal	Nombre de communautés pour lesquelles l'accès aux services financiers est facilité	Multi Secteurs - Protection	2	2
Fournir un soutien aux moyens de subsistance	Sénégal	Nombre de communautés avec accès à la production animale	Multi Secteurs - Protection	150	300

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Assurer la réduction des risques de violence basée sur le genre et l'amélioration de la qualité de la réponse	Sénégal	Nombre de comités communautaires travaillant sur la prévention et la réponse aux VBG	Multi Secteurs - Protection	3	5
Promotion des meilleures pratiques	Sénégal	Nombre de personnes touchées par des campagnes de sensibilisation des communautés	Multi Secteurs - Protection	500	1 000
Fournir un soutien aux moyens de subsistance	Sénégal	Nombre de PoC fourni avec l'entrepreneuriat	Multi Secteurs - Protection	90	156
Fournir un soutien aux moyens de subsistance	Sénégal	Nombre de PoC recevant des kits de production et des intrants pour les activités génératrices de revenus	Multi Secteurs - Protection	200	410
Préparation pour le retour et la réintégration	Sénégal	Nombre de PoC recevoir les paquets de retour	Multi Secteurs - Protection	200	355
Mettre en place des AGR et Appuyer la réintégration socio-économique des personnes affectées et à risque	Sénégal	Nombre des survivants de VBG qui ont reçu une aide économique	Multi Secteurs - Protection	0	0
		Nombre de communautés appuyés	Multi Secteurs - Protection	0	2
Assurer l'intégration des principes de protection, inclus Age, Genre et Diversités (« AGDM », sigle anglais) dans tous les secteurs de la réponse humanitaire. Sensibilisation et formation au principe « Do no harm ». Assurer la prise en compte des besoins	Sénégal	Nombre d'hommes et de femmes formés	Multi Secteurs - Protection	0	0
Plaidoyer en faveur de l'inclusion de thématiques de protection (droits humains, droits de l'enfant, éducation à la paix, VBG, ERM etc.) dans le curriculum scolaire	Sénégal	Nombre de sessions ou de document de plaidoyer	Multi Secteurs - Protection	0	2

### OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3: Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.

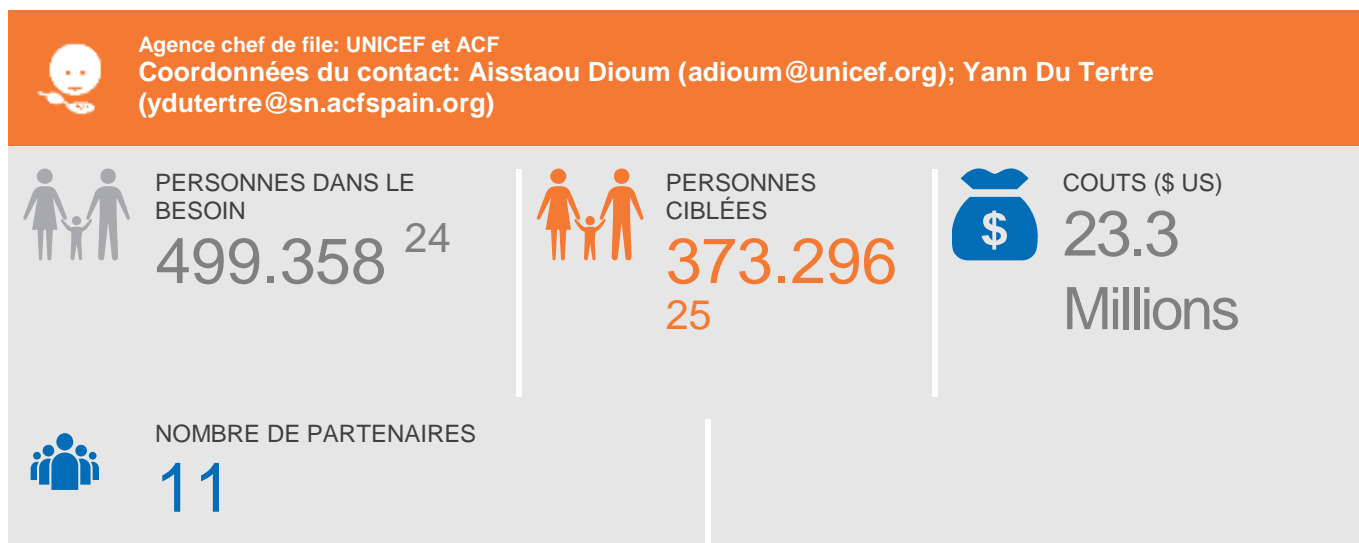
#### Priorité Humanitaire Commune #3 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux conflits (Demandeurs d'asile, réfugiés, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Plaidoyer pour l'inclusion des réfugiés dans les cadres légaux nationaux	Sénégal	plaidoyer développé	Multi Secteurs - Protection	2	4
Maintenir et améliorer la qualité de l'enregistrement individuel et du profilage	Sénégal	Nombre de personnes inscrites sur une base individuelle avec le minimum de données nécessaires (ventiler par âge (< 18 ) et sexe)	Multi Secteurs - Protection	9	18
Plaidoyer pour l'inclusion des réfugiés dans les cadres légaux nationaux	Sénégal	Les lois nationales de réfugiés sont passées en revue et/ou développées	Multi Secteurs - Protection	1	1
Analyser le besoin de soutien des moyens de subsistance	Sénégal	Nombre de personnes inscrites sur une base individuelle avec le minimum de données nécessaires (ventiler par âge (< 18 ) et sexe)	Multi Secteurs - Protection	16 570	16 570
Analyser le besoin de soutien des moyens de subsistance	Sénégal	Profils socio-économiques et capacités de subsistance surveillés	Multi Secteurs - Protection	180	180
Maintenir et améliorer la gestion de camp	Sénégal	Rôles et responsabilités des gestionnaires du camp ont été définis , convenus et documentés ( Oui et Non )	Multi Secteurs - Protection	2	2

#### Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Plaidoyer pour sauver la vie d'assistance pour les personnes touchées par les catastrophes de recevoir une assistance essentielle (nourriture, eau, médicaments, abris et articles non alimentaires)	Sénégal	Nombre de communautés où les gens affectés devraient recevoir une aide de sauvetage essentiel	Multi Secteurs - Protection	0	2

## NUTRITION



Le plan de réponse stratégique du secteur Nutrition / Santé dans son volet nutritionnel sera focalisé sur la fourniture d'un paquet intègre d'assistance nutritionnelle, prenant en compte les multiples déterminants de la malnutrition sévère et modérée au Sénégal et le besoin d'un renforcement des capacités des acteurs sanitaires et communautaires pour la gestion de la malnutrition aiguë globale. Les partenaires du secteur nutrition chercheront également à promouvoir des synergies et une coordination efficace avec les autres secteurs appropriés, tels que le secteur pour la sécurité alimentaire et le secteur pour l'eau, l'hygiène et l'assainissement.

Le dépistage et la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée au niveau communautaire, ainsi que le référencement et la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère dans les structures de santé, à travers la formation des prestataires, seront appuyés avec la mise à disposition des intrants nutritionnels, des médicaments pour le traitement systématique, du matériel anthropométrique, des outils de gestion et la supervision formative. De plus, une assistance nutritionnelle préventive sera fournie aux enfants et femmes enceintes et allaitantes dans les zones ayant une prévalence élevée en malnutrition aiguë ou modérée avec facteurs aggravants, tels que l'insécurité alimentaire ou la pauvreté.

Un appui en intrants médicaux spécifiques et en formation sera également fourni par les partenaires pour le référencement et la prise en charge des enfants souffrant de la MAS avec complications médicales dans les structures sanitaires. Aussi des dispositions (mobilisation sociale/création de la demande, gratuité des soins, transport, repas pour accompagnant, etc.) pour améliorer l'accès des familles à ces services seront prises avec les autorités locales, les structures de santé et les communautés. Le renforcement de la surveillance nutritionnelle au niveau du système de santé et de collecte et de gestion des données par rapport à la prise en charge de la malnutrition sera une priorité pour une meilleure gestion.

Dans le souci de renforcer la qualité et l'utilisation des services de prise en charge ainsi que le renforcement de la résilience des populations, la réponse nutritionnelle sera intégrée à des activités d'eau d'hygiène assainissement, de santé et de communication (mobilisation sociale, promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et des autres pratiques familiales clés, etc.). Le dispositif de suivi et de coordination sera également renforcé à tous les niveaux. Les activités seront mises en œuvre d'une manière intégrée et complémentaire par le gouvernement, les Agences des Nations Unies et les ONG nationales et internationales partenaires du secteur.

<sup>24</sup> Le nombre total de personnes dans le besoin inclut : les enfants 6-59 mois souffrant de MAS, les enfants 6-59 mois souffrant de MAM, les enfants 6-23 mois à fort risque de souffrir de MAM, les femmes enceintes et allaitantes souffrant de MAM et les femmes enceintes et allaitantes à fort risque de souffrir de MAM.

<sup>25</sup> Le nombre total de personnes dans le besoin inclut : les enfants 6-59 mois souffrant de MAS, les enfants 6-59 mois souffrant et à fort risque de souffrir de MAM, les femmes enceintes et allaitantes souffrant de MAM et les femmes enceintes et allaitantes à fort risque de souffrir de MAM.



## OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur Partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Coordination avec d'autres secteurs pour assurer la cohérence et le renforcement d'analyse des vulnérabilités	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de secteurs autres intégrant la vulnérabilité nutritionnelle dans leur réponse	Tous les Secteurs	0	8
Coordination des acteurs en nutrition - mapping - information sharing	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de rapports d'informations, de cartographie disponibles	Tous les Secteurs	0	4
Enquêtes sur la nutrition, enquête sur la couverture	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de régions et/ou districts sanitaires couverts par une enquête nutritionnelle où la prévalence de la malnutrition (toutes formes) est connue chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes	Nutrition/Santé	0	12
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de régions ou districts sanitaires couverts par une enquête de couverture	Nutrition/Santé	0	6
Evaluation des réponses en temps réel (RTE)	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de régions couvertes par une évaluation en temps réel de la réponse	Nutrition/Santé	0	6
Monitoring et évaluation impliquant les plus vulnérables	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de districts sanitaires soutenus par des mécanismes efficaces favorisant la représentation et la participation de tous les utilisateurs à toutes les étapes	Nutrition/Santé	0	20
Renforcement systèmes de santé: actions de diagnostic et plan prioritaire	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé disposant d'une équipe complète et d'un système d'information adéquat	Nutrition/Santé	0	319
SMART, enquête sur la couverture, l'enquête multi-indicateur, l'analyse des tendances de la nutrition et	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enquêtes et/ou d'analyses	Nutrition/Santé	0	2

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur Partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
de la saisonnalité					

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables à mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.**

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dus à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur Partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Communication pour le développement sur les pratiques nutritionnelles essentielles, nourrisson et du jeune enfant	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de personnes bénéficiant d'activités de C4D (# Femmes)	Nutrition/Santé	0	33 200
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes bénéficiant d'activités de C4D (# Filles)	Nutrition/Santé	0	5 400
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes bénéficiant d'activités de C4D (# Garçons)	Nutrition/Santé	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes bénéficiant d'activités de C4D (# Hommes)	Nutrition/Santé	0	0
Fourniture de conseils et de formation du personnel de santé et les agents de santé communautaires	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnels de santé et agents de santé communautaires formés	Nutrition/Santé	0	2 150
Fourniture de conseils et de formation du personnel de santé et les agents de santé communautaires dans IMAM / PCMA	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de personnels de santé et d'agents de santé communautaire formés en PECIMA	Nutrition/Santé	0	770
l'enseignement préscolaire des collations nutritives	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants d'âge préscolaire (# Filles) recevant un snack riche en éléments nutritifs	Nutrition/Santé	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants d'âge préscolaire (# Garçons) recevant un	Nutrition/Santé	0	0

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur Partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
		snack riche en éléments nutritifs			
Mise en place ou révision d'un protocole de prise en charge de la malnutrition aigüe répondant aux standards, mise en place des outils nécessaires et adéquats	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Le protocole national de PECIMA est à jour, répond au standard et des outils adaptés existent	Nutrition/Santé	0	162
Plaidoyer fondé sur des preuves pour soutenir l'investissement national sur les activités de nutrition	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'activités de sensibilisation déployées	Nutrition/Santé	0	48
Stock Prépositionnement (fournitures essentielles nutritionnelles et de santé) et le moyeu gestion	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'intrants nutritionnels et de médicaments essentiels prépositionnels	Nutrition/Santé	0	0
Supervision formative dans IMAM	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé soutenus recevant des supervisions formatives	Nutrition/Santé	0	159
Renforcement des systèmes établissements de santé et communautaires, y compris la gestion des données et de l'information	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé disposant d'une équipe complète et d'un système d'information adéquat	Nutrition/Santé	0	319

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3: Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.**

### Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Alimentation complémentaire	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de femmes enceintes et allaitantes recevant une ration complémentaire	Nutrition/Santé, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de moins de 6-59 mois recevant une ration complémentaire (# Filles)		0	13 500
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de moins de 6-59 mois recevant une ration complémentaire (# Garçons)		0	13 500
Alimentation supplémentaire et prévention de malnutrition des	Sénégal	Nombre des enfants (filles et garçons femmes), et femmes recevant l'assistance alimentaire en nature ou cash par rapport au			270 814

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
chez les enfants et femmes enceintes et allaitantes		total planifié.			
Assurer la stimulation psychocognitive des enfants MAS	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de séances de stimulation psychocognitive organisées en Unité de Prise en Charge Nutritionnelle des cas de MAS avec complications	Santé/Nutrition	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois MAS admis en Unité de Prise en Charge Nutritionnelle pour les cas de MAS avec complications ayant bénéficié d'activités de stimulation psychocognitive		0	0
Coordination des acteurs en nutrition	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de réunions de Cluster/Groupe Sectoriel tenues pour la coordination des activités	Tous les Secteurs	0	48
Dépistage de la malnutrition aiguë et référence vers les centres de prise en charge	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants 6-59 mois dépistés (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	188 500
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants de 6-59 mois dépistés (# Filles)	Santé/Nutrition	0	188 500
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants dépistés MAM et référés vers les centres de prise en charge (# Filles)	Santé/Nutrition	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants dépistés MAM et référés vers les centres de prise en charge (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants dépistés MAS et référés vers les centres de prise en charge (# Filles)	Santé/Nutrition	0	5 820
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants dépistés MAS et référés vers les centres de prise en charge (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	5 820
Enquêtes sur la nutrition, enquête sur la couverture	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de régions et/ou districts sanitaires couverts par une enquête nutritionnelle où la prévalence de la malnutrition (toutes formes) est connue chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes	Santé/Nutrition	0	12
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de régions ou districts sanitaires couverts par une enquête de couverture	Santé/Nutrition	0	6
Equipement des	Dakar,	Nombre de centres de santé	Santé/Nutrition,	0	319

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
centres de santés : aires de lavage des mains, eau potable, latrines, ombrage, matériel anthropométrique	Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	ayant du matériel anthropométrique adéquat et du matériel d'enregistrement	WASH		
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé en ligne avec la stratégie "WASH in NUT"	Santé/Nutrition, WASH	0	319
Fournir des éléments nutritifs essentiels et la fourniture de santé à la population touchée	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé soutenus ayant des stocks suffisants d'Aliments Thérapeutiques Prêts à l'Emploi (ATPE)	Santé/Nutrition	0	319
Fourniture de conseils et de formation du personnel de santé et les agents de santé communautaires dans IMAM / PCMA	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de personnels de santé et d'agents de santé communautaire formés en PECIMA	Santé/Nutrition	0	2 920
Gestion de malnutrition aiguë modérée chez les enfants et les femmes	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë modérée guéris / décédés / transférés (# Filles)	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë modérée admis pour le traitement (# Filles)	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë modérée admis pour le traitement (# Garçons)	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë modérée guéris / décédés / transférés (# Garçons)	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
Identification des secteurs / activité pouvant intégrer des activités nutritionnelles (campagnes de vaccination, General Food distribution, etc.) et programmation conjointe	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'activités d'autres secteurs intégrant des activités nutritionnelles	Tous les Secteurs	0	0
Inclure les activités de nutrition (vitamine A, le	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel,	Nombre de districts sanitaires couverts par une campagne ou une activité de masse comprenant des interventions en	Santé/Nutrition, WASH	0	8

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
déparasitage, dépistage) dans les activités de masse (campagne, distribution générale de vivres)	Tambacounda	nutrition			
La gestion intégrée de la malnutrition aiguë sévère	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de centres de santé offrant un traitement adéquat de la MAS	Santé/Nutrition	0	160
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère admis pour le traitement (# Filles)	Santé/Nutrition	0	19 320
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère admis pour le traitement (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	19 320
	Dakar, Dakar, Matam, Matam, Saint-Louis, Saint-Louis, Thiès, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère évacués pour cas de complication associée (# Filles)	Santé/Nutrition	0	639
	Dakar, Dakar, Matam, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère évacués pour cas de complication associée (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	639
	Dakar, Dakar, Matam, Matam, Saint-Louis, Saint-Louis, Thiès, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère guéris / décédés / ayant abandonnés (# Filles)	Santé/Nutrition	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aiguë sévère guéris / décédés / ayant abandonnés (# Garçons)	Santé/Nutrition	0	0
	Dakar, Dakar, Matam, Matam, Saint-Louis, Saint-Louis, Thiès, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Proportion de cas MAS admis dans les programmes par rapport au nombre total de cas de MAS attendu (%)	Santé/Nutrition	0	165
Le soutien psychosocial aux mères et aux gardiens	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'accompagnants (pères, mères, hommes, femmes, etc.) bénéficiant d'un soutien psychosocial	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Performance et contrôle de la qualité des programmes de nutrition	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé soutenus et transmettant les données PECIMA (Nouvelles admissions et Indicateurs de performance)	Santé/Nutrition	0	319
renforcer les systèmes de contrôles et de gestion des stocks d'intrants nutritionnels	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de régions fournissant des rapports de contrôle de stock	Santé/Nutrition	0	4
Sensibilisation "Alimentation du Nourrisson et du jeune enfant"	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de personnes (# Femmes) bénéficiant d'activités ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	30 000
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de personnes (# Femmes) qui connaissent au moins 3 messages essentiels sur l'ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	30 000
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Filles) bénéficiant d'activités ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	4 600
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Filles) qui connaissent au moins 3 messages essentiels sur l'ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	4 600
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Garçons) bénéficiant d'activités ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Garçons) qui connaissent au moins 3 messages essentiels sur l'ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Hommes) bénéficiant d'activités ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre de personnes (# Hommes) qui connaissent au moins 3 messages essentiels sur l'ANJE	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
Supervision formative dans IMAM	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès, Diourbel, Tambacounda	Nombre de centres de santé soutenus bénéficiant d'une supervision formative	Santé/Nutrition	0	159
Supplémentation en micronutriments et le déparasitage	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de moins de 5 ans déparasités	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0
	Dakar, Matam, Saint-Louis, Thiès	Nombre d'enfants de moins de 5 ans recevant une supplémentation adéquate en micronutriments	Santé/Nutrition, Sécurité Alimentaire	0	0





## SANTÉ



Agence chef de file: OMS et UNICEF

Coordonnées du contact: Dr Coly Malang (colym@who.int), Aissatou Dioum (adioum@unicef.org)



PERSONNES DANS LE BESOIN

79 000



PERSONNES CIBLÉES

5 033



COÛTS (\$ US)

1.96  
Millions



NOMBRE DE PARTENAIRES

5

Le plan de réponse stratégique du secteur Nutrition / Santé dans son volet santé se focalisera sur la mise en place d'un paquet intégré pour réduire la morbidité chez les enfants malnutris. Le groupe de personnes ciblées par le volet Santé comprend les enfants de 6-59 mois souffrant de MAS avec complications médicales, c'est-à-dire le 10% (5.033) du total des enfants de 6-59 mois souffrant de MAS<sup>26</sup>. Ainsi le plan de réponse mettra l'accent sur la prévention et la prise en charge de la rougeole, du paludisme et du VIH. Il s'agira de mettre en place un système de suivi actif de la cible et de rattraper les enfants qui ne sont pas à jour sur le calendrier de vaccination. De détecter de manière précoce des cas de rougeole en impliquant la communauté, de distribuer des moustiquaires imprégnées aux populations les plus vulnérables (femmes enceintes et enfants) et de mettre en place un dispositif de prise en charge communautaire des cas de paludisme en intégrant les autres maladies infantiles (diarrhées, IRA). Ce dispositif nécessite d'un renforcement de capacités des acteurs et la mise à disposition d'intrants. La surveillance épidémiologique sera renforcée pour contribuer aux alertes précoces, permettant en plus de l'action ciblée sur les enfants dans des zones à risque, surtout pendant la période des inondations. Une fois l'épidémie confirmée, il importe d'organiser la riposte en assurant la prise en charge des cas.

Dans le cadre de la prévention des épidémies, le secteur santé travaillera d'une façon rapprochée avec le secteur eau, hygiène et assainissement pour coupler la prévention indispensable par les brigades d'hygiène, avec une bonne préparation du système sanitaire pour la prise en charge des maladies liés à l'eau, notamment la diarrhée, le palu, et les infections respiratoires aigues chez les enfants, et la prise des dispositions nécessaires pour la prise en charge au cas de l'apparition du choléra.

En outre, basé sur les expériences des années précédentes et malgré les efforts continus du gouvernement pour réduire les effets des inondations, les partenaires humanitaires devront préparer un contingent de stocks pour couvrir les besoins de près de 300 000 personnes qui pourront être potentiellement affectées par les inondations lors de la saison hivernale de 2014.

<sup>26</sup> Le numéro total des enfants de 6-59 mois souffrant de MAS est 50.325 (voir le tableau 2, à la page 7).

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.**

**Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition**

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Suivi des données, analyses et évaluations largement diffusés	Louga, Matam	Nombre de rapports / événements où l'analyse de la sous-nutrition est largement diffusée	Santé	0	1

**Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dus aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)**

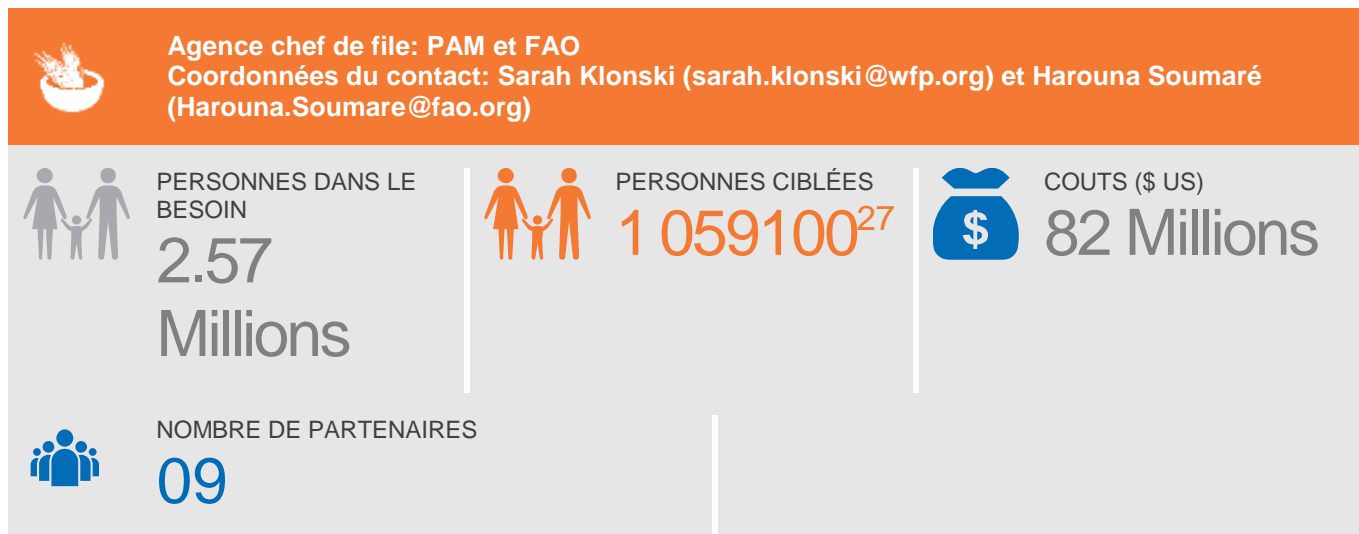
Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Plaidoyer relatif aux éléments de l'analyse des vulnérabilités qui nécessitent d'un appui	Louga, Matam	Nombre d'actions conjointes de plaidoyer en lien avec l'analyse des vulnérabilités	Santé	0	2

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3: Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.**

**Priorité Humanitaire Commune #2 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à la malnutrition**

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Développer le paquet minimum intégré pour la réponse à la malnutrition (WASH, santé, éducation) et un kit d'hygiène à domicile	Louga, Matam, Saint-Louis, Tambacounda, Thiès	Nombre de réunions d'élaboration de projet qui ont inclus au minimum 2 autres secteurs	Santé, WASH	0	0

## SECURITÉ ALIMENTAIRE



Le plan de réponse stratégique 2014 du secteur Sécurité Alimentaire aura trois objectifs stratégiques, chacun avec quatre priorités d'intervention.

Les actions mises en place dans le cadre de l'objectif stratégique N° 1 se focaliseront sur le renforcement de la capacité de collecte et analyse des informations des acteurs humanitaires sur les risques et les vulnérabilités liés à l'insécurité alimentaire au Sénégal, afin d'améliorer leur préparation et planification d'urgence pour atténuer les effets des désastres et des catastrophes. Le secteur sécurité alimentaire et ses partenaires développeront des partenariats avec certains services déconcentrés de l'Etat du Sénégal, comme la DAPSA, le CSA, le SECNSA, l'ANACIM et les agences des Nations Unies (FAO, PAM, UNICEF, OMS), afin d'améliorer la qualité et l'exhaustivité de l'analyse. Plus précisément, dans le domaine de l'alerte précoce un suivi du déroulement de l'hivernage et de la campagne agricole est effectué en collaboration avec la DAPSA et l'ANACIM. Un suivi régulier de l'évolution des marchés est effectué en collaboration avec le CSA en vue de comprendre la disponibilité des produits céréaliers, leur accessibilité à travers le suivi mensuel des prix. Ces suivis sont complétés par des évaluations conjointes du niveau d'insécurité alimentaire piloté par le SECNSA. Ces analyses permettront de déterminer le niveau de sévérité l'insécurité alimentaire et par conséquent de caractériser les ménages en insécurité alimentaire en utilisant les méthodes de *Vulnerability Assesment Mapping (VAM)* et *Household Economy Approach (HEA)*. Cela aussi permettra la mise en œuvre, au Sénégal, de la méthodologie d'évaluation et de l'analyse de l'index de résilience. Les résultats issues de différentes études seront consolidés et analysés dans l'atelier du Cadre Harmonisé sur le leadership du SECNSA. Le secteur assurera le renforcement du suivi de la sécurité alimentaire et les surveillances nutritionnelles et analysera les déterminants de l'insécurité alimentaire et de la malnutrition à une échelle départementale et communautaire par des études approfondies, à travers une approche multidisciplinaire sur la persistance et/ou détérioration de malnutrition et l'insécurité alimentaire dans certaines régions.

Les actions mises en place dans le cadre de l'objectif stratégique N° 2 visent à renforcer la résilience des populations en insécurité alimentaire modérée, à travers la protection des moyens d'existence des ménages vulnérables, la création des actifs durables et la promotion des bonnes pratiques qui favoriseront le renforcement des capacités des ménages, l'amélioration de la productivité du secteur agricole surtout dans la période de soudure et la bonne gestion des ressources naturelles. Il est également prévu d'améliorer la gestion optimale des productions agricoles des ménages vulnérables pendant la période de soudure (warrantage social). Les chocs climatiques récurrents tels que les inondations, les sécheresses et la hausses de prix des denrées alimentaires continuent d'avoir un impact négatif sur la production agricole, et elle contribuent aussi à accroître le niveau de

<sup>27</sup> Le numéro total des personnes ciblées par le Secteur de Sécurité Alimentaire comprend : les personnes en insécurité alimentaire en phase 3 (675.000), les personnes en insécurité alimentaire modéré (résilience) (370.100) et les Agropasteurs (14.000).

vulnérabilité des ménages en l'insécurité alimentaire. Ainsi que un des axes d'intervention fondamentale du secteur de Sécurité Alimentaire est la mise en œuvre des projets pour l'atténuation des risques des désastres dans les régions affectées par les chocs climatiques, à travers la construction et la réhabilitation des infrastructures de bases, et la création des actifs communautaires afin d'augmenter la capacité de résilience des ménages aux chocs.

Enfin, les activités mises en place dans le cadre de l'objectif stratégique N° 3 visent à améliorer la réponse et l'assistance aux populations en insécurité alimentaire sévère au Sénégal, à travers la mise en place des filets sociaux : l'assistance alimentaire gratuite (en nature et transfert monétaire), la mise à disposition d'intrants agricoles et pastoraux (pour les besoins de la saison pluviale et la contre saison) aux ménages agropasteurs les plus vulnérables.

En tenant compte du poids de l'agriculture dans l'économie sénégalaise et sa contribution importante aux revenus et nourriture pour les ménages les acteurs humanitaires se focaliseront particulièrement sur la fourniture des semences de variétés améliorées et des engrais pour la campagne agricole 2014/2015, et l'approvisionnement où renouvellement du matériel et des outils agricoles des producteurs, avec l'introduction d'outils de production beaucoup plus performants et la mise à disposition d'aliment bétail et de traitements zootechniques. En plus, une autre priorité sera la mise en place et le renforcement des banques céréalières villageoises permettant d'atténuer les effets négatifs de la saisonnalité et de contrer les baisses conjoncturelles de la production agricole au Sénégal.

Les membres de secteur apporteront l'assistance pour protéger les vies et les moyens d'existence en ciblant les ménages en insécurité alimentaire sévère et modérée. Les modalités seront les transferts monétaires (C&V) et les distributions cibles de vivres sur la base des achats locaux. Pour une période de six mois (avril à septembre). Les activités seront mises en œuvre par le gouvernement, les agences des Nations Unies et les ONG conjointement avec une approche intégrée et holistique (ACF, ACRA, ADRA, Catholique Relief Services (CRS), Croix Rouge Sénégalaise, UNICEF, UNHCR, World Vision et les Ministères concernés).

## OBJECTIF STRATÉGIQUE N°1 : Recueillir les données sur les risques et les vulnérabilités, les analyser et intégrer les résultats dans la programmation humanitaire et de développement.

### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Renforcement des capacités et appui technique aux partenaires en Sécurité alimentaire, DRR/M et résilience	Sénégal	# de partenaires bénéficiant de renforcement de capacités	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	30
Coordination du secteur sécurité alimentaire	Dakar	Nombre de réunions du cluster au niveau national	Sécurité alimentaire	5	5
Analyse conjointe de la Sécurité Alimentaire, Nutrition, Épidémies, Marchés et Risques pour l'identification de zones à risques et populations vulnérables	Sénégal	Nombre d'analyses conjoints réalisés menant à l'identification de zones à risque	Sécurité alimentaire SECNSA, CSA, DAPSA, CLM, ANACIM	4	8

### Priorité Humanitaire Commune #5 - Répondre aux conséquences humanitaires dues aux catastrophes naturelles (inondations, etc.)

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Renforcer les capacités des acteurs nationaux (autorités et société civile) dans la préparation et la réponse aux urgences	Sénégal	Nombre de personnes avec capacités renforcé	Sécurité Alimentaire, Santé Nutrition, WASH et Multi Secteur	(A évaluer)	(A évaluer)
Soutenir la coordination stratégique à travers le groupe de travail inter secteurs, et les groupes sectoriels /clusters en assurant la participation des ONGI, ONGN et du gouvernement	Dakar	Nombre de réunion	Sécurité alimentaire, Santé, Nutrition, ONG	1	6

**OBJECTIF STRATÉGIQUE N°2 : Soutenir les populations vulnérables a mieux faire face aux chocs en répondant aux signaux d'alerte de manière anticipée, réduisant la durée du relèvement post-crise et renforçant les capacités des acteurs nationaux.**

### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Améliorer la gestion optimale des productions agricoles pendant la période de soudure (warrantage social)	ZAR ciblées	Quantités achetées et vendues Prix à la période de soudure	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	(A évaluer)
Renforcer la résilience des moyens d'existence par l'intensification de la production agricole à travers les « Boutiques d'Intrants Coopératives » (warrantage)	ZAR ciblées	Nombre de Boutique d'intrant agricole créé  Nombre d'OP bénéficiaires	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	(A évaluer)
Protéger les moyens d'existence des ménages vulnérables à travers le renforcement des capacités pour améliorer la production (Ecoles pastorales)	ZAR ciblées	Nombre personnes ayant été capacité	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	(A évaluer)
Réhabilitation/création de l'environnement (RNA, conservation sols...) et des infrastructures productives (irrigation, zaï pit, cordons pierreux...) nécessaires à la protection/renforcement des moyens d'existence des communautés en insécurité alimentaire à travers des transferts conditionnels (CFW/FFW/...)	Département affecté par les chocs et zones en Insécurité Alimentaire modérée	Nombre de ménages ayant bénéficié d'une assistance en cash transfert conditionnel			370 100

### OBJECTIF STRATÉGIQUE N°3: Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.

#### Priorité Humanitaire Commune #1 - Répondre aux conséquences humanitaires dues à l'insécurité Alimentaire

Activité	Lieu	Indicateur	Cluster/Secteur partenaire	Cible Mi-2014	Cible Fin- 2014
Distribution d'intrants agricoles pour la saison pluviale et la contre saison	ZAR ciblées	Nombre ménages bénéficiaires pour la saison pluviale Nombre ménages bénéficiaires pour la contre saison	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	(A évaluer)
Distribution d'intrants pastoraux (aliment bétail, traitements zootechniques)	ZAR ciblées	Nombre de ménages pastoraux bénéficiaires de l'assistance	Sécurité alimentaire SECNSA	(A évaluer)	(A évaluer)
Assistance Alimentaire Gratuite (en nature et transfert monétaire)	Zones en Insécurité Alimentaire sévère	Nombre de hommes, femmes, enfants, filles et garçons recevant l'assistance alimentaire en nature et sous forme monétaire	NGOs et gouvernement		675 000

## ANNEXE: FINANCEMENT REQUIS

Table I. Besoins par groupe sectoriel

Plan de Réponse Stratégique pour le Sénégal 2014  
au 28 février 2014

Groupe sectoriel	Fonds requis (\$)
COORDINATION ET SERVICES DE SOUTIEN	1 552 000
EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT	5 640 287
MULTI-SECTEURS (REFUGIES)	4 426 355
NUTRITION	23 340 552
PROTECTION	360 000
SANTE	1 959 750
SECURITE ALIMENTAIRE	82 102 627
<b>Grand Total</b>	<b>119 381 571</b>

Compilé par OCHA sur la base d'informations fournies par les agences.

Table II: Besoins par niveau de priorité

Plan de Réponse Stratégique pour le Sénégal 2014  
au 28 février 2014

Niveau de priorité	Fonds requis (\$)
Haut	109 294 456
Moyen	10 087 115
<b>Grand Total</b>	<b>119 381 571</b>

Compilé par OCHA sur la base d'informations fournies par les agences.

Table III: Besoins par agence

Plan de Réponse Stratégique pour le Sénégal 2014  
au 28 février 2014

Agence	Fonds requis (\$)
ACF - Spain	2 543 000
CARITAS	492 200
EVE	143 915
FAO	13 463 000
France RC	2 750 000
RCSO	100 000
Senegal RC	4 701 372
UN Women	360 000
UNFPA	624 750
UNHCR	4 426 355
UNICEF	12 430 200
WFP	75 022 579
WHO	1 335 000
WVI	989 200
<b>Grand Total</b>	<b>119 381 571</b>

Compilé par OCHA sur la base d'informations fournies par les agences.



Table IV: Liste de projets (par groupe sectoriel)

Plan de Réponse Stratégique pour le Sénégal 2014  
au 28 février 2014

Code du projet (cliquez sur le code du projet / lien hypertexte pour ouvrir les détails du projet complet)	Titre	Agence	Fonds requis (\$)	Niveau de priorité
<b>COORDINATION ET SERVICES DE SOUTIEN</b>				
SEN-14/CSS/65051/8445	Facilitate Coordination of Humanitarian Affairs in Senegal	RCSO	100 000	Medium
SEN-14/CSS/66064/123	Support to reinforcement of the "National Early Warning System"- SAP	FAO	380 000	High
SEN-14/CSS/66064/124	Support to reinforcement of the "National Early Warning System"- SAP	UNICEF	162 000	High
SEN-14/CSS/66064/561	Support to reinforcement of the "National Early Warning System"- SAP	WFP	910 000	High
<b>Sous-total pour COORDINATION ET SERVICES DE SOUTIEN</b>			<b>1 552 000</b>	
<b>EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT</b>				
SEN-14/WS/65133/124	Réponse intégré WASH à la crise nutritionnelle	UNICEF	1 800 000	High
SEN-14/WS/65488/124	Répondre aux besoins WASH d'urgence des populations affectées par les inondations pour lutter contre les épidémies de choléra et paludisme	UNICEF	1 800 000	Medium
SEN-14/WS/65660/5647	Mise à L'Echelle de L'approche Wash in Nut dans les zone a Forte Prévalences de Malnutrition	ACF - Spain	840 000	High
SEN-14/WS/65836/13985	Paquet minimum WASH à l'école dans les départements de Fatick, Foundiougne et Kaolack	Sénégal RC	544 722	High
SEN-14/WS/65839/13985	Paquets WASH en complément des projets de nutrition dans la région de Diourbel (Touba, Mbacké, Bambey)	Sénégal RC	286 650	High
SEN-14/WS/65848/13985	Projet de capitalisation et d'extension du système d'alerte précoce inondations dans les régions de Kaolack, Fatick, Kaffrine, Thiès, Diourbel	Sénégal RC	225 000	Medium
SEN-14/WS/66487/16463	Assistance Humanitaire aux populations affectées par les inondations à Pikine et Guédiawaye	EVE	143 915	Medium
<b>Sous-total pour EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT</b>			<b>5 640 287</b>	
<b>MULTI-SECTEURS (REFUGIES)</b>				
SEN-14/MS/65264/120	Protection et assistance aux refugies et demandeurs d'asile	UNHCR	4 426 355	High
<b>Sous-total pour MULTI-SECTEURS (REFUGIES)</b>			<b>4 426 355</b>	
<b>NUTRITION</b>				
SEN-14/H/65148/124	Renforcement de la prise en charge de la malnutrition aigue sévère	UNICEF	5 541 000	High

Code du projet (cliquez sur le code du projet / lien hypertexte pour ouvrir les détails du projet complet)	Titre	Agence	Fonds requis (\$)	Niveau de priorité
SEN-14/H/65667/5647	Appui à la prise en charge de la malnutrition aigue sévère dans les régions de Matam, Saint Louis, Thiès et Dakar au Sénégal	ACF - Spain	1 703 000	High
SEN-14/H/65728/561	Treatment of Moderate Acute Malnutrition and Seasonal Blanket Feeding	WFP	9 339 352	High
SEN-14/H/65851/124	Appui à la prise en charge de la malnutrition aigue modérée	UNICEF	3 127 200	High
SEN-14/H/65874/13985	Appui à la prise en charge de la malnutrition aigüe sévère et modérée dans les districts sanitaires de Mbour, Bounkiling et Médina Yoro Foulah	Sénégal RC	880 000	High
SEN-14/H/65927/5465	Appui à la détection et la prise en charge de la malnutrition aigue sévère dans les régions de Diourbel et Tambacounda (8 districts sanitaires)	France RC	2 750 000	High
<b>Sous-total pour NUTRITION</b>			<b>23 340 552</b>	
<b>PROTECTION</b>				
SEN-14/P-HR-RL/65928/14812	Appui aux populations déplacées victimes des inondations et aux réfugiés dans le cadre de la prévention contre les Violences Basées sur le Genre et de la prise en charge des victimes de VBG	UN Women	360 000	High
<b>Sous-total pour PROTECTION</b>			<b>360 000</b>	
<b>SANTE</b>				
SEN-14/H/65812/1171	Contribution à l'amélioration de l'accès aux services de santé reproductive des femmes enceintes et allaitantes victimes des inondations au Sénégal	UNFPA	546 942	High
SEN-14/H/65863/1171	Production et analyse des données sur les besoins en Santé Reproductive, y compris la Planification familiale, des femmes en âge de procréer dans les zones affectées par la malnutrition et l'insécurité alimentaire Matam	UNFPA	77 808	High
SEN-14/H/66034/122	Appui au pays dans la riposte aux épidémies lors des inondations et dans la prise en charge d'urgence des cas compliqués de malnutrition aigüe sévère (MAS) chez les enfants de moins de cinq ans	WHO	1 335 000	High
<b>Sous-total pour SANTE</b>			<b>1 959 750</b>	
<b>SECURITE ALIMENTAIRE</b>				
SEN-14/A/66068/123	Renforcement des moyens d'existence et promotion de la résilience durable des agropasteurs vulnérables	FAO	5 543 000	High
SEN-14/A/66068/7133	Renforcement des moyens d'existence et promotion de la résilience durable des agropasteurs vulnérables	CARITAS	214 000	High

Code du projet (cliquez sur le code du projet / lien hypertexte pour ouvrir les détails du projet complet)	Titre	Agence	Fonds requis (\$)	Niveau de priorité
SEN-14/A/66068/8502	Renforcement des moyens d'existence et promotion de la résilience durable des agropasteurs vulnérables	WVI	989 200	High
SEN-14/A/66569/123	Mesure de la résilience des agropasteurs vulnérables	FAO	2 520 000	Medium
SEN-14/A/66569/7133	Mesure de la résilience des agropasteurs vulnérables	CARITAS	278 200	Medium
SEN-14/A/66577/123	Préparation et renforcement des moyens d'existence des ménages vulnérables face aux risques de catastrophe	FAO	2 510 000	Medium
SEN-14/A/66581/123	Amélioration de la sécurité alimentaire à travers la surveillance épidémiologique des maladies transfrontalières	FAO	2 510 000	Medium
SEN-14/F/65441/561	Targeted food assistance to severely food insecure people	WFP	58 244 742	High
SEN-14/F/65761/561	Building the resilience of rural vulnerable communities affected by recurrent climatic shocks	WFP	6 528 485	High
SEN-14/F/65770/561	(WITHDRAWN) School feeding for primary school children and pre-school children in highly vulnerable areas. (\$ 2 717 206)	WFP	0 -	
SEN-14/F/65869/13985	Approche intégrée (urgence, early recovery & résilience) food insecurity Senegal 2014 dans les régions de Saint Louis (départements de Dagana & Podor), Louga (Kébémér & Linguère), Matam (Matam, Kanel & Ranérou), Thiès (Mbour), Fatick (Fatick & Gossas), Kaolack (Kaolack & Nioro), Kaffrine (Kaffrine & Malem Hodar), Tambacounda (Tamba & Bakel), Kédougou (Saraya & Salémata), Sédhiou (Sédhiou) et Kolda (Médina Yoro Foulah & Vélingara)	Senegal RC	2 765 000	High
<b>Sous-total pour SECURITE ALIMENTAIRE</b>			<b>82 102 627</b>	
<b>Grand Total</b>			<b>119 381 571</b>	

Compilé par OCHA sur la base d'informations fournies par les agences.

Table V: Besoins par Notation Genre

Plan de Réponse Stratégique pour le Sénégal 2014  
au 30 janvier 2014

<b>Notation Genre</b>	<b>Fonds requis (\$)</b>
2b - Le but principal poursuivi par le projet est de faire progresser l'égalité entre les sexes.	2 356 722
2a - Le projet est conçu pour contribuer de manière significative à l'égalité entre les sexes.	47 725 267
1 - L'effort investi dans l'égalité des sexes est éclaté ou fragmenté.	69 299 582
<b>Grand Total</b>	<b>119 381 571</b>

Compilé par OCHA sur la base d'informations fournies par les agences.