

Mécanisme Mondial d'Assistance Technique pour la Nutrition



Conseils | Orientation | Expertise | Apprentissage

SYNTHESE TRIMESTRIELLE | T1 : 1^{er} janvier – 31 mars 2020

Le Mécanisme Mondial d'Assistance Technique pour la Nutrition (GTAM) est un mécanisme global commun reconnu par plus de 40 partenaires du Cluster Nutrition Global (GNC) aux fins d'apporter une assistance technique systématique, prévisible, opportune et coordonnée en matière de nutrition afin de répondre aux droits et besoins nutritionnels des personnes en situations d'urgence. Le GTAM est codirigé par l'UNICEF et World Vision International (WVI) en collaboration avec l'équipe cadre du GTAM (GTAM-CT) composée de Emergency Nutrition Network (ENN), de l'équipe de coordination du GNC (GNC-CT) et de l'Equipe Technique de Réponse Rapide (Tech RRT). Lorsque les capacités nationales et régionales sont dépassées, les questions techniques non-résolues peuvent être transmises au GTAM. En fonction de la problématique, le GTAM fournit des conseils techniques, facilite l'élaboration de directives internationales fondées sur le consensus (au travers des groupes de travail thématiques mondiaux, (GTWGs) et des agences normatives comme l'Organisation Mondiale de la Santé, (OMS)), ou apporte une expertise technique spécialisée. Chaque fois que possible et approprié, le GTAM s'efforce à tirer parti des mécanismes d'appui technique existants. Pour en savoir plus, veuillez consulter : <https://gtam.nutritioncluster.net/>

RÉSUMÉ

Au cours du premier trimestre 2020, l'équipe cadre du GTAM (GTAM-CT) a continué à affiner les méthodes de travail au sein des différents éléments du mécanisme, notamment en ce qui concerne la communication avec les groupes de travail thématiques mondiaux (GTWG), qui sont chargés de fournir des orientations sur les questions techniques qui ne sont pas couvertes par les documents normatifs existants. Un processus de révision des « procédures opérationnelles standardisées » du GTAM-CT a été lancé, visant à consolider les

rôles et les responsabilités de l'équipe cadre et du GTAM dans son ensemble. Une réunion en face à face des membres du GTAM-CT en février a permis de renforcer l'enthousiasme au sein du GTAM. Cela a été l'occasion de finaliser les plans de travail et de se concentrer sur l'avancement du développement du site **internet du GTAM**. Le GTAM-CT avait pour objectif de lancer le site internet du GTAM vers la fin du deuxième trimestre. La mise en ligne a été faite au cours de la première semaine de juin. Le site internet servira de plateforme facile à utiliser où les pays et les nutritionnistes pourront demander des conseils techniques

lorsqu'ils seront confrontés à une question technique liée à la nutrition dans les situations d'urgence et bénéficier soit d'un soutien à distance soit sur place dans le pays. Au cours de ce trimestre, le GTAM a été appelé à mobiliser et à organiser rapidement les acteurs compétents pour répondre aux demandes de soutien technique liées à la pandémie COVID-19. Cela a mis en évidence le rôle important du mécanisme pour porter au niveau mondial les problèmes techniques non résolus au niveau national et régional et faciliter l'action pour résoudre ces problèmes. Ce travail a commencé en mars par la compilation et la publication

Progrès pour la mise en place des Groupes de travail du GTAM

Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence (ANJE-U)



100%

Malnutrition aiguë



75%

Systèmes d'information nutritionnelle (NIS)



100%

Interventions sensibles à la nutrition



100%

Soutiens monétaires (Cash reference group)



100%

Grille de lecture : *100% - totalement opérationnel, avec des co-présidents en place, une composition claire, des termes de référence (TDR) approuvés, un plan de travail élaboré. 75% - coprésidents en place et composition claire, modalités d'engagement/TDR approuvés, pas encore de groupe de travail élaboré mais quelques réunions tenues. 50 % - coprésidents en place, groupe formé avec une composition claire et modalités d'engagement/TDR en cours de discussion. 25 % - pas encore d'engagement formel, mais un accord provisoire avec des leads et/ou les membres potentiels a été identifié.

d'un résumé des orientations sur la nutrition dans les situations d'urgence dans le contexte du COVID-19. Les activités du GTAM relatives au COVID-19 ont été rapidement intensifiées au début du deuxième trimestre de l'année.

RÉALISATIONS DU PREMIER TRIMESTRE

1. Processus et gouvernance du GTAM

Pendant cette période, le GTAM-CT a continué à s'engager assidument dans les appels de coordination bimensuels (coprésidés par World Vision International (WVI) et le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF)), ce qui a permis de progresser par rapport aux principaux axes de travail. Les processus entre le GTAM et les GTWG ont été consolidés grâce à l'élaboration d'un formulaire visant à soumettre et à clôturer les questions transmises et grâce à la discussion avec tous les coprésidents des groupes sur le processus de transmission des questions. Les critères et les mécanismes de suivi et d'évaluation du GTAM ont également été affinés au cours du trimestre, parallèlement à la finalisation du développement du site internet du GTAM.

2. Groupes de travail thématiques mondiaux (GTWG)

Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence (ANJE-U) : Au deuxième trimestre 2019, le IFE-Core Group avait accepté d'assurer le rôle de Groupe de travail sur l'ANJE-U. A ce jour, 23 organisations et huit individus sont représentés. Ce GTWG est doté de termes de référence et d'un plan de travail.

Malnutrition aiguë : Au cours de ce trimestre, le Groupe de travail « Wasting » a progressé dans sa mise en place avec deux nouveaux présidents (ENN et UNICEF) remplaçant les présidents intérimaires (WVI et GNC). Les termes de référence définissant les méthodes de travail seront finalisés et approuvés au cours du prochain trimestre. Le Groupe de travail « Wasting » s'est réuni à deux reprises au cours de la période de référence. Comme recommandé par le rapport d'évaluation initiale des besoins du GTAM, quatre axes de travail ont été créés, avec un responsable identifié pour chacun des axes. Ces sous-groupes sont : 1. La malnutrition aiguë en fonction du risque et du contexte, dirigé par ENN, 2. la prise en charge de la malnutrition aiguë

par les agents de santé communautaires, dirigée par International Rescue Committee (IRC), 3. la programmation en l'absence de produits thérapeutiques, dirigée par Action contre la faim (ACF), 4. le processus de révision des protocoles nationaux pour la prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë (PCMA), dirigé par l'UNICEF. Un plan de travail complet sera élaboré au cours du prochain trimestre.

Systèmes d'information nutritionnelle (NIS) : Le Groupe de travail « NIS » est maintenant pleinement établi, avec des présidents et coprésidents élus (ACF et UNICEF), des réunions mensuelles régulières, et des termes de références finalisés et validés.

Interventions sensibles à la nutrition :

À la mi-2019, le groupe de travail intercluster sur la nutrition (ICNWG) a assumé le rôle de GTWG à titre d'essai. Au cours de ce trimestre, des discussions ont été entamées sur la configuration et l'orientation à donner à l'ICNWG et sur son rôle au sein du GTAM. Tandis que le groupe est en train de définir son orientation stratégique, il est prévu que la configuration et le fonctionnement de ce groupe par rapport au GTAM soient définis à l'issue de ce processus.

Soutiens monétaires (Cash reference group) : Il a été décidé en 2019 qu'il s'agirait d'un groupe de référence limité dans le temps (plutôt qu'un GTWG) qui travaillerait avec un consultant sur un document de position et des études de cas sur «les soutiens monétaires dans les situations d'urgence pour la nutrition». Des termes de références ont été finalisés et approuvés.

3. Conseils techniques

Le GTAM vise à répondre rapidement aux questions techniques du terrain qui ne peuvent être résolues de manière adéquate par les mécanismes de soutien technique spécifiques des agences ou par les directives ou l'expérience existantes. Au cours de ce trimestre, le GTAM-CT a continué d'affiner les processus par lesquels les demandes techniques du terrain sont soit traitées par les portails de service de première ligne du GTAM¹ (lorsque des directives suffisantes existent), soit transmises au GTWG concerné lorsque les directives existantes sont insuffisantes pour répondre à la question posée. En attendant le lancement

du site internet du GTAM, et compte tenu de l'augmentation des questions relatives au COVID-19 provenant du terrain, un formulaire de contact (géré par le service d'assistance technique du GNC) a été élaboré et téléchargé sur le site internet du GNC pour permettre aux responsables de programmes nationaux de faire remonter leurs questions techniques au niveau mondial.

De janvier à mars, 40 demandes de conseils techniques ont été soumises au service d'assistance technique du GNC (Helpdesk), en grande partie encore par courrier électronique, en provenance de plus de 25 pays. Les questions portaient généralement sur l'ANJE-U et les adaptations du programme en lien avec le COVID-19 (en particulier en mars). Au cours du mois de mars, les liens entre l'équipe de ENN qui gère le forum en-net et le Helpdesk du GNC ont été resserrés afin de garantir que les questions non-couvertes par les directives existantes qui émergeaient du terrain via le forum en-net, le Tech RRT ou le Helpdesk du GNC puissent être consolidées et transmises de manière appropriée aux GTWG ou à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour des directives provisoires, ou soulevées auprès des co-responsables du GTAM pour une action coordonnée si aucun GTWG adéquat n'était en place. Le formulaire de contact sera placé sur le site internet du GTAM au cours du prochain trimestre et toutes les questions seront saisies afin d'assurer qu'il y soit répondu ou qu'elles soient transmises en temps utile.

4. Orientations fondées sur le consensus

Les Groupes de travail ont pour objectif de traiter les questions techniques soumises de manière opportune, coordonnée et collaborative, en identifiant les domaines dans lesquels des directives opérationnelles techniques sont nécessaires pour les traiter. En réponse au COVID-19, au cours de ce trimestre, l'UNICEF (en consultation avec les GTWG et d'autres intervenants clés) a piloté l'élaboration rapide de deux notes techniques : la **prise en charge de la malnutrition aiguë dans le contexte de COVID-19** et la **Programmation de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) dans le contexte de COVID-19**. Toutes deux ont été publiés par l'UNICEF/GNC/GTAM à la fin du trimestre. Elles seront mises à jour périodiquement et les nouvelles directives actualisées seront publiées sur le **site internet du GTAM**.

¹ Les portails de service de première ligne du GTAM sont : le Helpdesk technique du GNC, UNICEF HQ, World Vision International

Des progrès ont été réalisés par les Groupes de travail au cours du trimestre dans un certain nombre de domaines différents :

- **Alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence (ANJE-U) :** Au cours de cette période, trois réunions mensuelles ont été organisées, au cours desquelles des questions liées à l'ANJE-U ont été discutées. Le Groupe de travail ANJE-U a connu un changement de priorités en raison de la nécessité d'intensifier les réponses liées à la situation COVID-19. En conséquence, les orientations relatives à la programmation pour les nourrissons dépendants de substituts du lait maternel et les orientations opérationnelles sur l'ANJE dans le contexte de la maladie du virus Ebola ont été retardées et sont actuellement en attente de financement. Au lieu de cela, au cours du trimestre, les mesures suivantes ont été prises pour élaborer des orientations fondées sur un consensus :
 - Un **modèle de déclaration commune sur l'ANJE dans le contexte du COVID-19** a été élaboré suite à la demande du GNC. Le document vise à aider les pays à développer des actions immédiates, coordonnées et multisectorielles sur l'ANJE en accord avec les directives adoptées par l'ANJE dans le cadre de la réponse au COVID-19.
 - Un nombre important de membres du Groupe de travail ANJE-U a contribué à l'examen de la programmation de l'ANJE de l'UNICEF/GNC/GTAM mentionnée ci-dessus dans le contexte de la note d'information COVID-19.
 - L'élaboration d'un arbre décisionnel sur l'alimentation des nourrissons et l'allaitement maternel dans le contexte du COVID-19 à l'intention des prestataires de soins de santé a débuté au cours du trimestre, en complément de la mise à jour de la **foire aux questions de l'OMS sur l'allaitement maternel**.
 - La mise à jour des fiches de conseils communautaires de l'UNICEF pour les mères et les soignants dans le contexte de COVID-19 a été initiée par l'UNICEF, avec des contributions des membres du Groupe de travail ANJE-U.
 - Au-delà des activités liées au COVID-19, les membres du Groupe de travail ANJE-U ont contribué à analyser trois

travaux initiés sur recommandations des conclusions du rapport d'évaluation de base : une note technique sur les espaces de soutien pour l'ANJE-U (en attente de publication), une **checklist sur la nutrition dans les situations d'urgence pour l'ANJE-U** et une note sur les soutiens en espèces bons d'achat pour l'ANJE-U (en attente de publication).

- **Malnutrition aiguë :** Comme l'a montré l'évaluation de base, quatre domaines prioritaires nécessitent actuellement l'élaboration de directives fondées sur le consensus. Des sous-groupes de travail ont donc été créés pour développer les domaines de travail correspondants :
 - La prise en charge alternative de la malnutrition aiguë modérée (MAM) ;
 - L'élaboration de directives claires sur ce qu'il faut faire en l'absence de produit thérapeutique ;
 - Une clarification/des directives sur les protocoles simplifiés/les protocoles combinés/les critères élargis utilisant des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (RUTF)/des aliments complémentaires prêts à l'emploi (RUSF) pour la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère (MAS) et de la MAM ;
 - Une meilleure intégration du dépistage de la MAS chez les nourrissons de moins de six mois par les volontaires de la communauté.

Comme pour les autres GTWG, le Groupe de travail « Wasting » a rapidement évolué pour répondre aux questions soulevées par le COVID-19. Le groupe de travail a convenu que le sous-groupe « Emaciation en fonction du risque et du contexte » se verrait confier le rôle de répondre aux questions non-résolues qui sont transmises. Un appel hebdomadaire a été établi pour répondre à l'augmentation du nombre de questions. Une collaboration active avec l'OMS a été établie pour garantir que les questions clés étaient portées à son attention et que les réponses étaient vérifiées. Au cours de ce trimestre, sept questions ont été transmises et traitées en rapport avec la malnutrition aiguë dans le contexte du COVID-19.

- **Systèmes d'information nutritionnelle (NIS) :** Le Groupe de travail « NIS » a également élaboré un plan de travail basé sur les lacunes identifiées dans le rapport d'évaluation des besoins techniques de base du GTAM. Son coût

a été évalué au cours du trimestre. Un consultant a été recruté par le siège de l'UNICEF pour mettre à jour l'estimation du nombre d'enfants souffrant de malnutrition aiguë. Un projet de document a été préparé et sera partagé avec le Groupe de travail « NIS » pour examen et retour d'information au cours du prochain trimestre. Les directives relatives à l'analyse nutritionnelle pour l'aperçu des besoins humanitaires (HNO) sont actuellement en phase finale d'élaboration (le GNC étant chargé de la rédaction de ce document) et seront diffusées au cours du prochain trimestre. Vers la fin du trimestre, le Groupe de travail « NIS » a commencé à modifier les priorités à la lumière du contexte COVID-19.

- **Interventions sensibles à la nutrition :** Au cours de ce trimestre, trois appels mensuels ont été effectués et un plan de travail du groupe a été discuté. Les activités du plan de travail au cours du trimestre comprenaient la mise en œuvre de la formation ICNWG sur « l'intégration pour les résultats en matière de nutrition » dans certains pays et l'élaboration de cas nationaux sur l'intégration (y compris les expériences transnationales en matière de nutrition et d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH)). Le Helpdesk du GNC a collaboré avec le Groupe de travail « Interventions sensibles à la nutrition » sur ces travaux. Compte tenu du contexte COVID-19, le matériel de formation en face à face existant sur l'intégration a été modifié en une formation de formateurs par webinar. Un projet d'étude de cas sur l'intégration du Yémen a été élaboré. Le périmètre de l'étude de cas sur l'intégration du Sud-Soudan a été convenu avec les pays partenaires. L'élaboration de cette étude de cas commencera au cours du prochain trimestre.
- **Soutien monétaire (Cash Reference Group) :** Le groupe de référence a continué à progresser sur un certain nombre de priorités précédemment identifiées au cours du trimestre. Une note intérimaire sur l'assistance par bons d'achat et l'ANJE a été finalisée et est partagée avec les partenaires qui en font la demande. Des études de cas relatives à la documentation des expériences d'utilisation de l'assistance par bons d'achat pour des résultats nutritionnels au Nigeria et en Somalie ont continué à être développées au cours du trimestre, avec des entretiens

et la collecte de documents en cours. Une première ébauche de directives sur l'assistance par bons d'achat et la nutrition a été élaborée et partagée avec les membres du groupe de référence pour obtenir leurs commentaires.

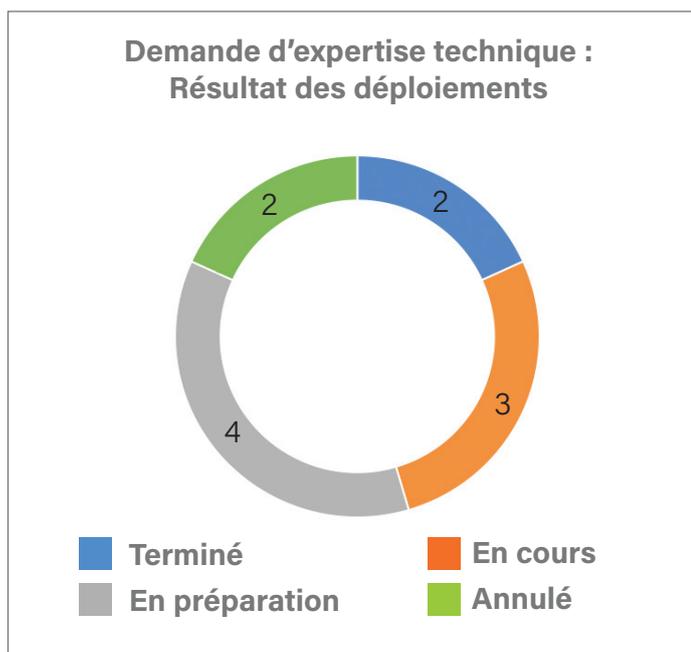
5. Expertise technique

Liste de consultants : Les cinq listes de consultants du GTAM (ANJE-U, Supplémentation en micronutriments dans les situations d'urgence, Intégration des interventions spécifiques et sensibles à la nutrition, PCMA, Évaluation des besoins et analyse des résultats nutritionnels) ont été officiellement lancées à l'intention de la communauté de la nutrition le 21 janvier 2020. Les listes seront ouvertes pour une nouvelle phase de recrutement en avril. L'examen des candidatures des consultants de la première série a été finalisé au cours du trimestre. Au total, le nombre suivant de consultants a été inscrit dans les listes : **27 consultants PCMA, 8 consultants ANJE-U, 13 consultants en intégration des interventions spécifiques et sensibles à la nutrition, et 38 consultants en évaluation et analyse des besoins pour les résultats nutritionnels.**

Le fichier de consultants du GTAM a été consulté sept fois au cours de la période de référence. Trois demandes étaient de nature informelle, tandis que quatre étaient des demandes formelles, ce qui a conduit à la présélection de trois candidats pour chacune des demandes formelles, un candidat ayant été recruté. Étant donné que le fichier de consultants en est encore à ses débuts, le GTAM-CT s'est réjoui de voir le mécanisme commencer à être utilisé et s'avérer utile aux pays.

Déploiement : Au cours de ce trimestre, la Tech RRT a facilité le déploiement de deux conseillers en Zambie pour la PCMA et l'expertise technique d'évaluation. Trois autres déploiements sont en cours, l'un en Éthiopie pour la PCMA et les autres au Venezuela et en République démocratique du Congo pour l'ANJE-U.

Soutien à distance : Un soutien à distance était en cours auprès d'ACF-UK au sujet des évaluations, ainsi qu'un support auprès des Territoires palestiniens occupés au sujet de l'ANJE-U et du changement de comportement social. La planification du soutien à distance pour l'ANJE-U en Éthiopie a également été réalisée au cours de ce trimestre.



Renforcement des capacités :

Cependant, des webinaires d'orientation intitulés "Renforcement des capacités pour la prise en charge des mères et des nourrissons à risque (MAMI)" en anglais, français et espagnol, et "Changement de comportement social pour des résultats en matière de nutrition" en anglais et français ont été élaborés et préparés pour être présentés au mois d'avril. En outre, un webinaire de renforcement des capacités intitulé "Protéger, promouvoir et soutenir l'ANJE pendant la pandémie COVID-19 : Réflexions et recommandations" a été élaboré en vue de sa présentation en avril.

6. Gestion des connaissances

Un résumé des directives destinées aux praticiens de la nutrition dans les situations d'urgence dans le cadre de COVID-19 a été rapidement collecté, publié et diffusé sur les sites internet de ENN et du GNC et sur le Forum en-net au cours de ce trimestre, en réponse à un besoin urgent soulevé par le Helpdesk du GNC. Sur la base des réactions reçues, cette liste a été modifiée en une liste de ressources raccourcie qui, en raison de la prolifération rapide des orientations liées à COVID-19, a ensuite été remplacée par une section de ressources COVID-19 sur le site internet du GTAM. Sur la base des besoins énoncés dans le rapport d'évaluation des besoins techniques de base et discutés avec les Groupes de travail, ENN a continué au cours du trimestre à élaborer une note technique du GTAM concernant

les espaces de soutien à l'ANJE-U, ainsi qu'un document sur le virus Ebola et l'ANJE en République démocratique du Congo. Ces deux documents seront publiés au cours du prochain trimestre. ENN continue d'explorer les possibilités de développer du matériel d'apprentissage en relation avec les activités du GTAM, en particulier en relation avec la réponse au COVID-19.

7. Collecte de fonds

Au cours du trimestre, des discussions ont été entamées sur l'élaboration d'une note de deux pages sur la stratégie de collecte de fonds afin d'informer les futurs projets et activités de génération de recettes.

Le financement (en espèces ou en nature) des activités du GTAM au cours de ce trimestre est venu de : UNICEF, WVI, le Bureau d'assistance américaine en cas de catastrophe à l'étranger (OFDA) et la Fondation Eleanor Crook (ECF).

ACTIONS PLANIFIÉES POUR LE TRIMESTRE À VENIR

- Discussions sur les processus de collecte de fonds au sein du GTAM-CT et définition des mécanismes de collecte de fonds ;
- Poursuite du développement de systèmes permettant de répondre à l'évolution rapide de la réponse à la pandémie de COVID-19.