

Matrice intercluster-Croisement d'informations pour le paquet d'activités intégrées et multisectorielles

Objectif : Permettre aux secteurs concernés d'identifier ce dont ils ont besoin des autres secteurs, en termes d'informations et de réponse intégrée à travers les activités multisectorielles.

Processus de remplissage de la matrice :

Des réunions et des échanges intersectoriels ont permis d'inventorier les différentes activités développées par chaque secteur pour constituer une base de référence pour le remplissage cette matrice.

L'exercice a consisté à trier les activités selon leurs natures à offrir des opportunités d'intégration aux activités des autres secteurs afin de créer une synergie d'action et délivrer un paquet multisectoriel qui répond aux besoins des cibles communes aux secteurs concernés.

Les activités de chaque secteur constituent une porte d'entrée de l'intégration pour les autres selon leur nature, la période de leur exécution et la zone concernée.

La population des enfants de moins de 5 ans dont la tranche d'âge de 6 à 23 mois, les femmes enceintes et allaitantes qui constituent la cible de la nutrition, fait partie des différentes cibles définies par la santé, la WASH et la sécurité alimentaire.

Les activités mis en œuvre par l'un de secteurs concernés avec la même cible que la nutrition, constituent des opportunités d'intégration. Ainsi, elles sont regroupées dans un paquet d'activités intégrées

La période de soudure par exemple est une période pendant la quelle la vulnérabilité s'aggrave et tous les secteurs sont concernés pour renforcer leurs capacités à contenir la situation. Les activités intégrées de la période sont aussi pris en compte dans la définition de ce paquet

Le tableau ci-dessous intègre les différentes activités pour la définition du paquet intégré et multisectoriel

Instructions : localisez la ligne et la colonne de votre secteur et parcourez la matrice, en identifiant ce dont vous avez besoin de l'autre (horizontal) et ce que vous pouvez faire pour l'autre secteur (vertical). Exemple : ligne du bas, troisième colonne colonne, WASH indique qu'il a besoin du cluster Nutrition pour signaler : Les centres nutritionnels (PCA/PCI avec problème WASH, Les caseload nutrition, les GASPA et leurs localisations qui sont dans les communautés avec des problèmes WASH), les activités de la nutrition à travers la WASH

	Sécurité alimentaire	Santé	Nutrition	Eau Hygiène Assainissement
Sécurité alimentaire		<p>INFORMATIONS :</p> <p>Localisation des différentes formations sanitaires Distances entre les formations sanitaires et le chef-lieu de la province</p> <p>ACTIVITES</p> <p>Clinique mobile aux différents lieux des DAG et BSFP (Consultations, évacuations médicales)</p> <p>Vaccination de rattrapage aux enfants IDPs et les enfants de la population venus pour le BSFP</p> <p>Sensibilisation sur la prévention contre les maladies, les épidémies (COVID-19)</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Prévalences de la malnutrition dans les différentes zones prioritaires</p> <p>Caseload pour la nutrition (Enfants moins de 5 ans malnutris pour la DAG, enfants de 6 à 23 mois et les enceintes/allaitantes pour les BSFP)</p> <p>Enfants de moins de 5 ans MAS avec complications pour alimentation des accompagnants en hospitalisation</p> <p>ACTIVITES</p> <p>Démonstrations nutritionnelles, pratiques d'allaitement maternel et alimentation de complément (ANJE-U)</p> <p>Dépistage et référence des cas</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Informations sur la disponibilité de l'eau au sein de la communauté cible par le secteur de la sécurité alimentaire</p> <p>Information sur la présence des points d'eau aux lieux des distributions alimentaires</p> <p>ACTIVITES :</p> <p>Dispositif WASH dans les différents lieux des distributions alimentaires</p> <p>Sensibilisation sur les pratiques d'hygiène, eau et assainissement</p> <p>Amélioration de la disponibilité de l'eau au sein de communautés affectées par l'insécurité alimentaire</p>
Santé	<p>INFORMATIONS :</p> <p>Informations les résultats de l'analyse du Cadre Harmonisé (Populations en insécurité alimentaire) Informers les partenaires de santé de toute interruption ou modifications des rations des DAG, de fourniture des rations alimentaires en hospitalisation ou des fournitures alimentaires complémentaires aux groupes spécifiques (Enfants 6 à 23 mois, femmes enceintes/allaitantes), . Informer sur toute rumeur / éclosion de maladies suspectées (Rougeole, COVID-19, ...)</p> <p>ACTIVITES :</p> <p>Assistance alimentaire aux personnes déplacées (IDPs) et aux populations hôtes</p> <p>Fourniture des rations alimentaires en hospitalisation</p> <p>Fourniture des rations alimentaires aux groupes spécifiques (TBC, HIV/SIDA, femmes enceintes/allaitantes, enfants de 6 à 23 mois)</p>		<p>INFORMATIONS :</p> <p>Mise à jour sur les taux de GAM et SAM (Caseload)</p> <p>Les enfants hospitalisés souffrant de malnutrition sévère avec complications nécessitant des soins médicaux.</p> <p>Information sur toute rumeurs sur une épidémie (Rougeole, COVID-19, ...)</p> <p>Informations sur les approches simplifiées, et autres approches communautaires, leurs localisations et cibles.</p> <p>Informations sur les enfants MAM/MAS non vaccinés</p> <p>ACTIVITES</p> <p>Dépistage nutritionnel systématique des enfants, des femmes enceintes et allaitantes à tout contact avec les agents de santé (Consultations externe dans les formations sanitaires, Cliniques mobiles, campagnes de vaccination, CPS, PCIME communautaire)</p> <p>Prise en charge de la MAS avec complications médicales en hospitalisation</p> <p>Prise en charge de la MAS sans complications dans les formations sanitaires et dans la communauté (intégrée à la PCIME communautaire)</p> <p>Prise en charge de la MAM dans les formations sanitaires et dans la communauté intégrée à la PCIME communautaire, clinique mobile</p> <p>Promotion des pratiques ANJE dans les formations sanitaires et dans la communauté à travers la PCIME communautaire, Clinique mobile</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Informers sur toute rumeur / épidémie de maladie suspectée dans les communautés et aux points de distribution d'eau.</p> <p>Consulter le cluster santé sur les besoins d'approvisionnement en eau salubre identifiés au niveau des formations sanitaires .</p> <p>Informers le cluster de la santé lorsque les tests de qualité de l'eau sont effectués, comme cela devrait être fait en collaboration avec le ministère de la Santé et l'OMS</p> <p>Informers les partenaires du cluster sur les perturbations du chlore dans la communauté.</p> <p>Consulter le cluster santé et la direction de l'eau pour l'élaboration d'un plan d'action conjoint WASH Santé pour l'épidémie COVID-19 et cas des autres éventuelles épidémies impliquant le secteur de la WASH (Choléra par exemple)</p> <p>ACTIVITES :</p> <p>Mettre en place des dispositifs WASH dans les formations sanitaires</p> <p>Approvisionnement en eau dans les sites des déplacés et dans d'autres centres de regroupement</p> <p>ATPC (Assainissement Totalement Piloté par la Communauté)</p> <p>Adduction d'eau potable dans les communautés les plus à risque des maladies hydriques identifiées selon les critères convenus</p> <p>Mise en place des dispositifs WASH contre le COVID-19 dans les formations sanitaires</p> <p>Sensibilisation sur les pratiques d'hygiène eau et assainissement</p>

			<p>Impliquer les partenaires du cluster santé lors de la planification et de la réalisation de l'enquête nutritionnelle. Informer le cluster santé de toute épidémie de rumeurs / maladies suspectes dans les centres nutritionnels</p>	
<p>Nutrition</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Résultats de l'analyse du Cadre Harmonisé (CH), population la plus affectée par l'insécurité alimentaire</p> <p>Information sur le contenu et la quantité de la ration distribuée par personne et par ménage</p> <p>Résultats des enquêtes ENSAN (Enquête sur la Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle)</p> <p>Données sur la couverture de l'aide alimentaire, analyse à moyen et long terme de la situation de la sécurité alimentaire, identification des zones à haut risque ; aide alimentaire ciblée pour les personnes à risque de malnutrition (enfants de 6 à 23 mois, les femmes enceintes et allaitantes, les IDPs,..)</p> <p>ACTIVITES :</p> <p>BSFP (Distributions aux enfants de 6 à 23 mois, les femmes enceintes et allaitantes)</p> <p>DAG pour les ménages des enfants malnutris</p> <p>Rations alimentaires aux accompagnants en hospitalisation pour la MAS avec complications médicales</p>	<p>INFORMATION</p> <p>Surveillance épidémiologique : Informations sur l'évolution de la rougeole, les infections respiratoires aiguës, diarrhées, paludisme. Information sur l'évolution de la pandémie COVID-19</p> <p>Information sur l'évolution de la fermeture des formations sanitaires, les mouvements des IPDs,</p> <p>Information sur la couverture vaccinale contre la rougeole</p> <p>Information sur la gratuité des soins ciblés pour les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et allaitantes</p> <p>Informations sur la planification des différentes campagnes de vaccination et sur la campagne CPS</p> <p>ACTIVITES :</p> <p>Surveillance épidémiologique : Surveillance des maladies en temps opportun par les ASBC en particulier pour la diarrhée, le paludisme, la rougeole et les infections respiratoires chez les enfants de moins de 5 ans</p> <p>PCIME Clinique dans les formations sanitaires</p> <p>PCIME communautaire/Cliniques mobiles : au niveau des communautés selon les contextes</p> <p>Campagnes de vaccinations et vaccinations de routine</p> <p>Campagnes CPS</p> <p>Renforcement du système de santé (Nexus)</p> <p>PFE (Pratiques Essentielles Familiales) dans les zones les plus affectées par la malnutrition.</p>		<p>INFORMATIONS:</p> <p>Consulter le cluster nutrition sur les besoins d'approvisionnement en eau salubre identifiés au niveau des centres nutritionnels (PCI/PCA)</p> <p>Informé le cluster de la nutrition les besoins couverts en eau potables dans la communauté et sur la mise en œuvre de l'approche ATPC dans les communautés avec forte prévalence de la malnutrition</p> <p>Elaboration de la stratégie WASH in NUTRITION à travers le Groupe de travail technique WASH in NUTRITION</p> <p>Cibler les villages à forte prévalence de malnutrition aiguë</p> <p>ACTIVITES</p> <p>Mise en place des dispositifs minimums WASH dans les centres nutritionnels (Formations sanitaires au niveau de PCI/PCA) : Atteindre les normes WASH dans les structures de réhabilitation nutritionnelle</p> <p>ATPC dans les communautés bénéficiaires des GASPA</p> <p>Intégration de la promotion de l'hygiène dans le soutien au conseil en alimentation du nourrisson et du jeune enfant, fourniture ciblée de kits d'hygiène et de kits d'eau aux femmes enceintes et allaitantes et aux ménages avec enfants sévèrement malnutris</p>

Eau Hygiène Assainissement	<p>Information sur les Maladies diarrhéiques parmi les cibles</p> <p>Information sur COVID-19 parmi les cibles</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Identification des formations sanitaires avec des préoccupations WASH sur la base d'indicateurs convenus, en particulier. Pendant cette période d'épidémie COVID-19 ou en cas d'épidémies diarrhéiques</p> <p>Suivi de la situation WASH sur la base des indicateurs convenus.</p> <p>Signalisation des maladies d'origine hydrique.</p> <p>Fourniture de messages standard concernant des flambées de maladies spécifiques (COVID-19, Diarrhées, Ebola,...)</p> <p>ACTIVITES</p> <p>Surveillance épidémiologique (Maladies diarrhéiques,</p> <p>Cliniques mobiles</p>	<p>INFORMATIONS</p> <p>Marquage des centres nutritionnels (PCA/PCI avec des préoccupations WASH sur la base d'indicateurs convenus.</p> <p>Cartographie des villages avec GASPA pour la mise en place de l'approche ATPC</p> <p>Suivi de la situation WASH dans les PCI/PCA sur la base des indicateurs convenus.</p> <p>Signalisation des zones géographiques les plus affectées par la malnutrition aigue</p> <p>ACTIVITES</p> <p>ANJE-U (GASPA)</p>	