

27-28/11/2017
WASH & NUTRITION
FORUM

FRENCH RED CROSS HEADQUARTER, PARIS, FRANCE

<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/west-and-central-africa/document/strat%C3%A9gie-wash-nut-en-afrique-de-louest-et-centrale-fren>

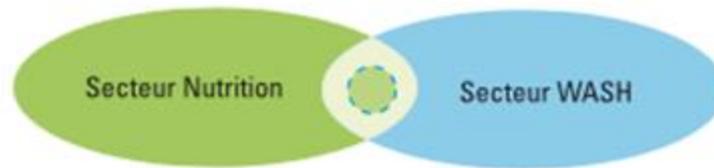
Sahel regional WASH in Nutrition strategy: success and challenge

Francois Bellet,

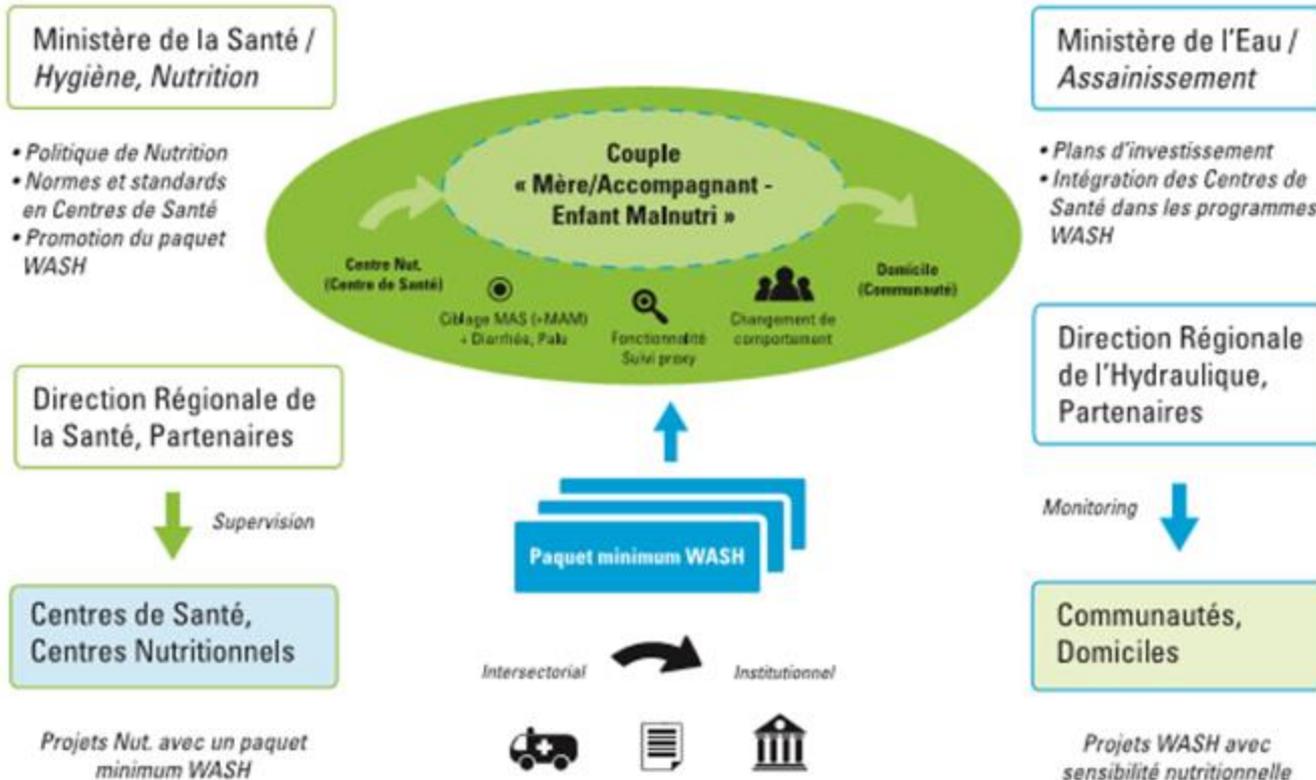
WASH Specialist, Regional Office for West and Central Africa (UNICEF Dakar)

West and Central Africa Regional WASH Group Coordinator

Stratégie « WASH in Nut »



Appuis extérieurs, bailleurs, Initiatives régionales et globales

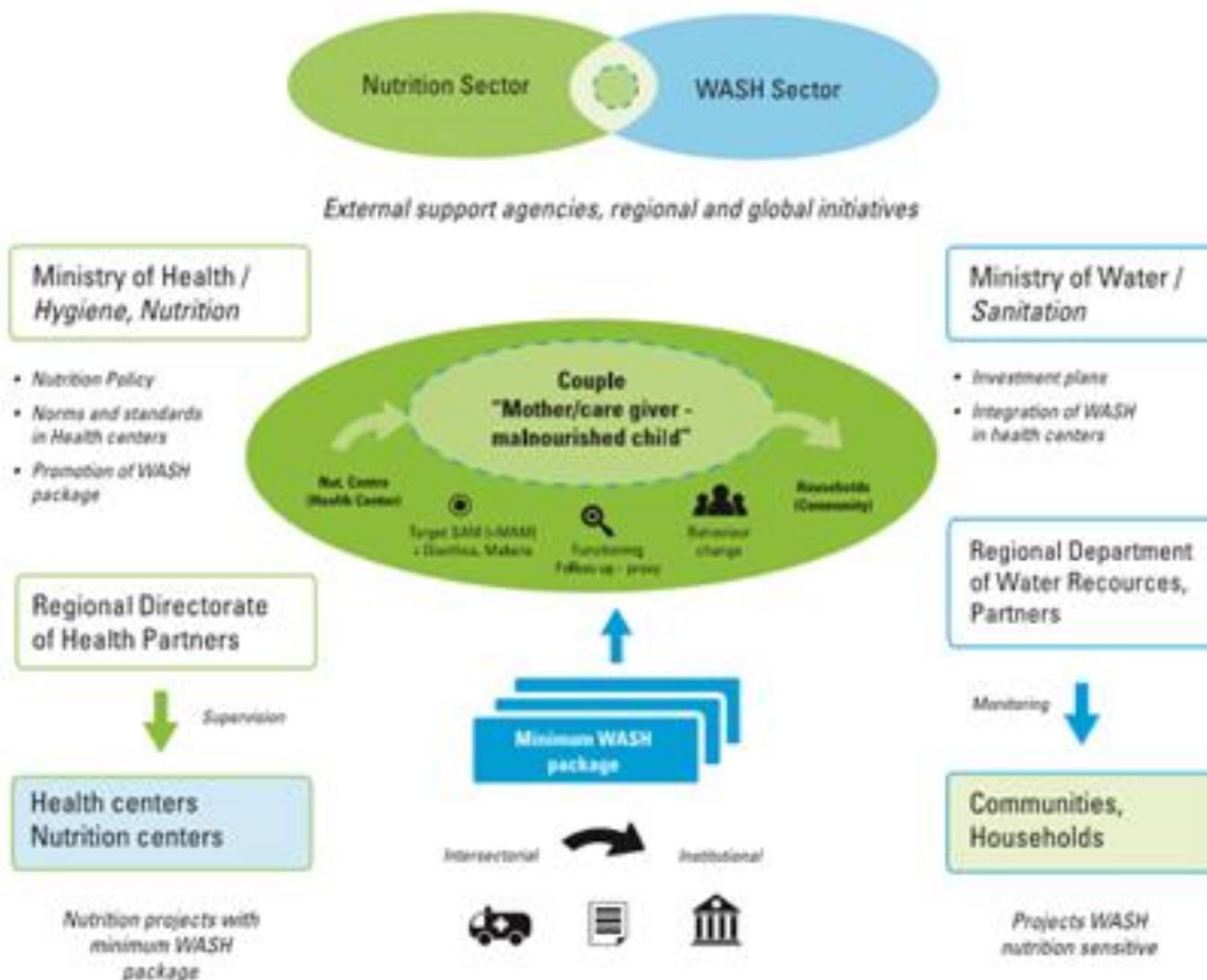


Projets Nut. avec un paquet minimum WASH

Projets WASH avec sensibilité nutritionnelle

- *Coordination, Partenariat, Désignation de points focaux, Formalisation stratégique, Ancrage institutionnel*
- *Suivi des indicateurs, Progrès de la stratégie, Capitalisation, Diffusion des bonnes pratiques*
- *Projets pilotes, Démonstrations, Partenariats Scientifiques, Etudes d'impacts, Publications*
- *Développement et amélioration des programmes d'appui dans les centres de santé et les communautés*

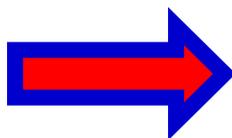
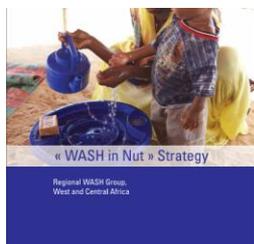
“WASH in Nut” Strategy



- Coordination, Partnership, Designation of focal points, strategic formulation, institutional ownership
- Monitoring progress, capitalization and dissemination of good practices
- Pilot projects, demonstrations, Scientific Partnerships, Impact studies, Publications
- Development and improvement of support programs in health centers and communities

Pourquoi une stratégie « WASH in Nut »

- Avant la crise Sahel 2012, pas de standard WASH pour le couple « mère/accompagnant enfant malnutri » à domicile (hors CN)



CRENI (Centre de Réhabilitation Nutritionnelle Intensive) :

POINTS À VÉRIFIER POUR DÉCLARER LE PAQUET MINIMUM « WASH IN NUT » DANS UN CRENI

1. Accès à un point d'eau (chloré) pour la boisson pour les patients et le personnel, et existence d'un stockage adapté aux besoins ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Accès à un dispositif pour le lavage des mains avec du savon pour le personnel et les patients en quantité suffisante (consultation, hospitalisation, toilette, cuisine, espace de distribution) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Accès à des douches entretenues de manière régulière ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Présence d'un système de gestion des déchets médicaux / non médicaux adéquat + absence de déchets médicaux / non médicaux visible dans l'enceinte du centre et aux abords immédiats ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Le centre délivre des messages intégrés de prévention WASH/Nutrition de manière continue (« visuels » plus séances régulières) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6. Le personnel du CRENI est formé sur les aspects liés à l'environnement sain ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Accès à des latrines améliorées et hygiéniques (avec point de lavage des mains avec du savon à proximité + aucun signe de défécation en plein air) avec une séparation par genre et une séparation entre personnel et usagers du centre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8. Parmi le personnel déjà présent du CRENI, un point focal dédié à l'entretien, au nettoyage et à la désinfection des équipements « eau et assainissement » est désigné et assigné aux tâches afférentes ? Les zones sont nettoyées et désinfectées + kit d'entretien disponible ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Paquet minimum « WASH in Nut » dans un CRENI :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Domicile du couple « mère/accompagnant - enfant malnutri » :

POINTS D'ORIENTATION POUR AIDER À LA VÉRIFICATION DU PAQUET MINIMUM « WASH IN NUT » EN COMMUNAUTÉ AU DOMICILE DU COUPLE « MÈRE/ACCOMPAGNANT - ENFANT MALNUTRI »

1. Le contenant de l'eau de boisson pour les enfants est fermé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. L'eau de boisson contient entre 0,2 et 1mg/litre de chlore résiduel libre ? ou 0 coliforme fécal mesuré par 100 ml ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Présence dans ou à proximité de la maison d'un dispositif de lavage des mains avec du savon ou un désinfectant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Mère/accompagnant connaissant les moments clés de lavage de mains (après la défécation, avant de manger ou donner à manger/allaiter, avant de préparer à manger) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Absence de selle d'enfant au pourtour des cases des enfants malnutris en traitement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6. Latrine sans mouche, sans odeur et sans trace d'excréments (si latrine) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Paquet minimum « WASH in Nut » au domicile du couple « mère/accompagnant - enfant malnutri » :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

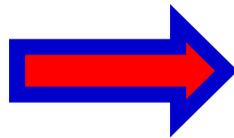
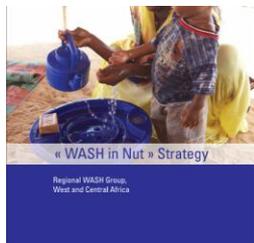
(*) un seul Non ou plus implique un Non à la réponse de l'indicateur

INDICATEUR DE FONCTIONNALITÉ ESSENTIELLE AU DOMICILE DU COUPLE « MÈRE/ACCOMPAGNANT - ENFANT MALNUTRI »

Chlore résiduel (mesuré positif, de façon au moins mensuelle) dans l'eau limpide (NTU<20) au niveau de l'eau de boisson ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

Why a “WASH in Nut” strategy

- Before the 2012 Sahel crisis, no WASH standard - outside NC - for “mother/caretaker - malnourished child” at household level



CRENI (Centre for Intensive Nutritional Rehabilitation):

CHECKLIST FOR DECLARING A MINIMUM “WASH IN NUT” PACKAGE IN A C

1. Is there access to a (chlorinated) drinking water point for patients and staff, and do storage facilities meet requirements?	<input type="checkbox"/>
2. Do staff and patients have access to sufficient provision for hand washing with soap (consultation, hospitalization, toilet, kitchen, distribution area)?	<input type="checkbox"/>
3. Is there access to regularly maintained showers?	<input type="checkbox"/>
4. Is there an adequate medical/non-medical waste management system and an absence of visible medical/non-medical waste in and around the centre?	<input type="checkbox"/>
5. Is the centre continuously providing integrated WASH/Nutrition prevention messages (“visual messages” plus regular sessions)?	<input type="checkbox"/>
6. Are the CRENI staff trained in what constitutes a healthy environment?	<input type="checkbox"/>
7. Is there access to separate improved, hygienic latrines for men/women and staff/centre users (with a hand washing point with soap nearby and no sign of open defecation)?	<input type="checkbox"/>
8. Has a CRENI staff member been appointed and assigned to the relevant tasks of maintaining, cleaning and disinfecting “water and sanitation” facilities? Are areas cleaned and disinfected and is there a maintenance kit available?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Minimum “WASH in Nut” package in a CRENI:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Home of “mother/caretaker - malnourished child” couple:

GUIDANCE TO HELP VERIFY THE MINIMUM “WASH IN NUT” PACKAGE IN THE COMMUNITY, AT THE HOME OF THE “MOTHER/CARETAKER - MALNOURISHED CHILD” COUPLE

1. Is the children’s drinking water container covered?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2. Does the drinking water contain between 0.2 and 1 mg/litre of free residual chlorine? Or 0 faecal coliform per 100 ml?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3. Is there a hand washing system using soap or disinfectant in or near the house?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4. Does mother/caretaker know the key moments for hand washing (after going to the toilet, before eating or feeding/breastfeeding a child, before preparing food)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5. Is there an absence of child excrement in the vicinity of huts for malnourished children on treatment?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6. Is the latrine (if there is one) without flies, smells or traces of excrement?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Minimum “WASH in Nut” package at home of “mother/caretaker - malnourished child” couple:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

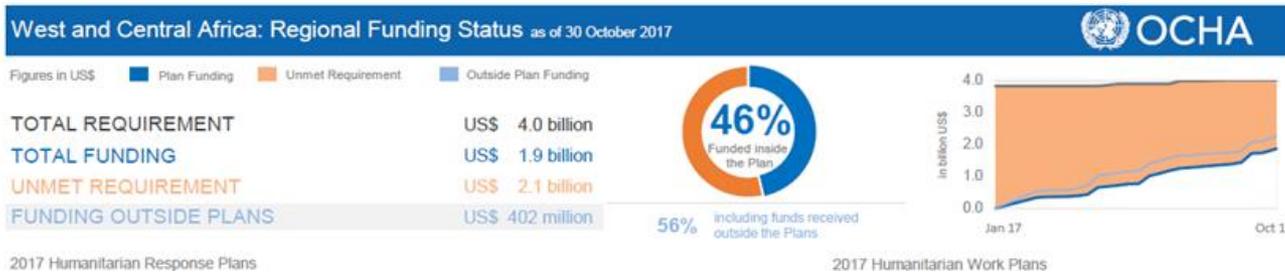
(*) one No or more means an overall No to the indicator

INDICATOR OF ESSENTIAL FUNCTIONALITY AT THE HOME OF THE “MOTHER/CARETAKER - MALNOURISHED CHILD” COUPLE

Is there residual chlorine (measured positive, at least monthly) in clear water (NTU<20) at drinking water level?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
---	--

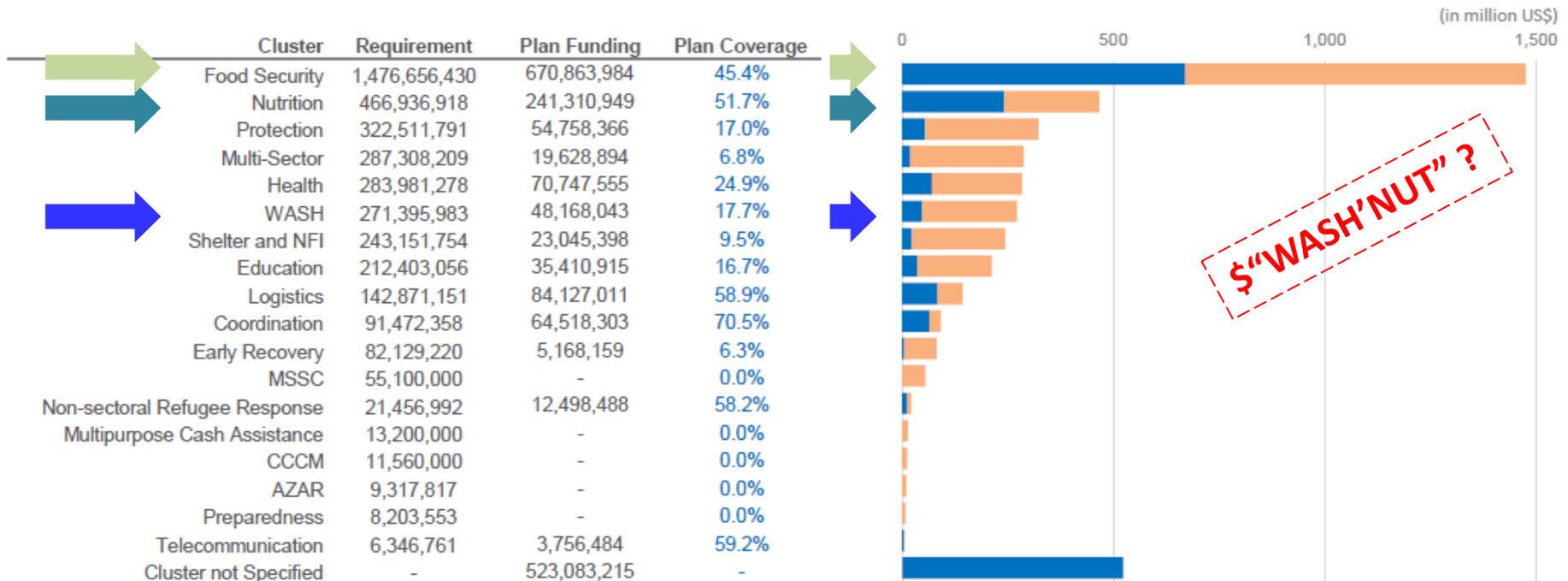
Pourquoi une stratégie « WASH in Nut »

- Contre la compétition intersectorielle !



SAHEL CRISIS : Funding Status
2012-2016

FUNDING BY CLUSTER



Pourquoi une stratégie « WASH in Nut »

- Contre la compétition intersectorielle !

DONORS AND RECIPIENTS

TOP 10 DONORS: 1,953,514,950 contributed				TOP 10 RECIPIENTS: 1,810,143,181 received			
Donor	Contribution	Pledge	Recipient	Contribution	Pledge		
USA, Government of	686,445,768	-	WFP	920,131,179	-		
ECHO	382,919,772	-	UNHCR	208,139,640	-		
Germany, Government of	182,385,993	-	ICRC	186,170,609	-		
United Kingdom, Government of	153,835,049	-	UNICEF	176,855,431	-		
WFP	142,952,172	-	Not Specified	135,226,641	-		
CERF	115,683,126	-	FAO	45,132,860	-		
Sweden, Government of	80,332,153	-	IOM	41,687,757	-		
Canada, Government of	78,852,737	-	Nigeria Humanitarian Fund	36,271,376	-		
Japan, Government of	69,664,123	-	IRC	34,114,967	-		
(blank)	60,444,057	-	WHO	26,412,721	-		

FUNDING BY COUNTRY

Source: Financial Tracking Service (FTS) |

Location	Requirement	Plan Funding	Pledge	Plan Coverage	Outside Plan	
					Funding	Total Funding
Burkina Faso	61,089,000	25,791,906	-	42.2%	16,145,493	41,937,399
Cameroon	309,643,212	104,933,076	-	33.9%	27,776,884	132,709,960
CAR	497,300,000	168,743,777	-	33.9%	23,773,518	192,517,295
Chad	588,608,263	223,351,694	-	37.9%	16,645,597	239,997,291
DRC	812,614,297	273,043,600	-	33.6%	46,474,526	319,518,126
Mali	304,734,494	117,096,602	-	38.4%	41,765,843	158,862,445
Mauritania	74,500,000	27,769,271	-	37.3%	3,472,910	31,242,181
Niger	287,273,789	242,412,865	-	84.4%	38,452,374	280,865,239
Nigeria	1,054,431,494	671,084,321	-	63.6%	184,407,914	855,492,235
Senegal	15,808,722	2,858,652	-	18.1%	2,787,251	5,645,903

\$“WASH’NUT” ?

Succès de la stratégie « WASH in Nut »

- ❖ Intégration de la stratégie dans les HRP du Sahel à la RDC
 - Priorisation WASH des zones géographiques SAM/MAM
 - # % de Centres Nutritionnels avec paquet minimum d'activités WASH
 - # % d'enfants MAS ayant reçu un paquet minimum d'activités WASH
- ❖ Plaidoyers dans les pays (lien WASH'NUT)
- ❖ Synergie avec le niveau global (manuel ACF...)

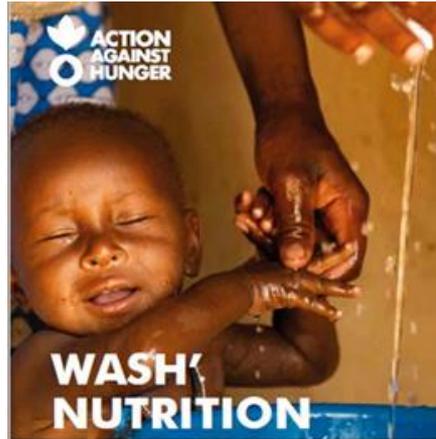
2014-2016
STRATEGIC
Response Plan
Sahel Region



STRATEGIC OBJECTIVE 1: Track and analyse risk and vulnerability, integrating findings into humanitarian and development programming.

STRATEGIC OBJECTIVE 2: Support vulnerable populations to better cope with shocks by responding earlier to warning signals, by reducing post-crisis recovery times and by building capacity of national actors.

STRATEGIC OBJECTIVE 3: Deliver coordinated and integrated life-saving assistance to people affected by emergencies.



ACTION AGAINST HUNGER

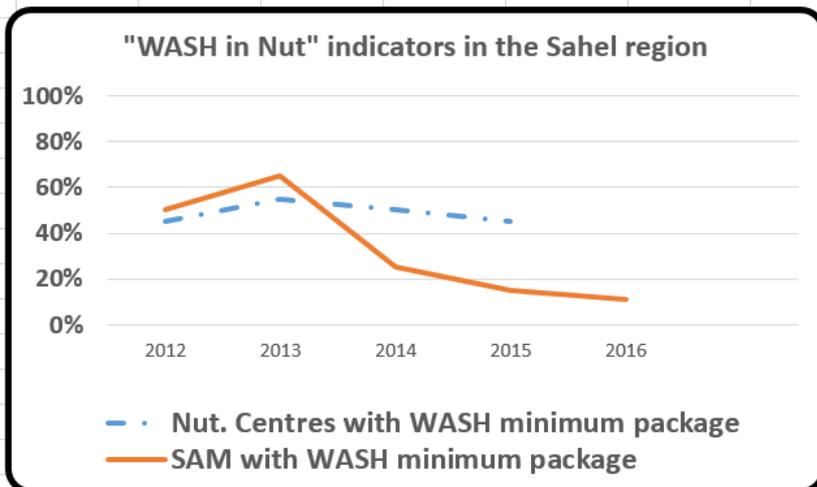
WASH' NUTRITION

A PRACTICAL GUIDEBOOK ON INCREASING NUTRITIONAL IMPACT THROUGH INTEGRATION OF WASH AND NUTRITION PROGRAMMES FOR PRACTITIONERS IN HUMANITARIAN AND DEVELOPMENT CONTEXTS

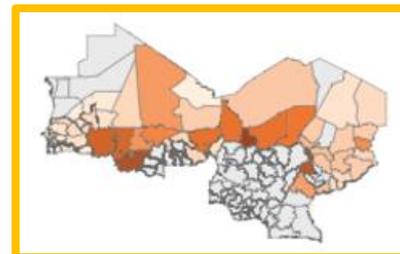
European Union
unicef

Difficultés de la stratégie « WASH in Nut »

- Baisse des financements par concurrence des autres crises IDPs
- Priorisation opérationnelle au CN vs. Domicile des SAM
- Faiblesse du monitoring de proximité (paquet minimum WASH)
- Perception erronée « stratégie = distribution de kit WASH »
- Contrainte logistique des kit WASH (bidons encombrants...)



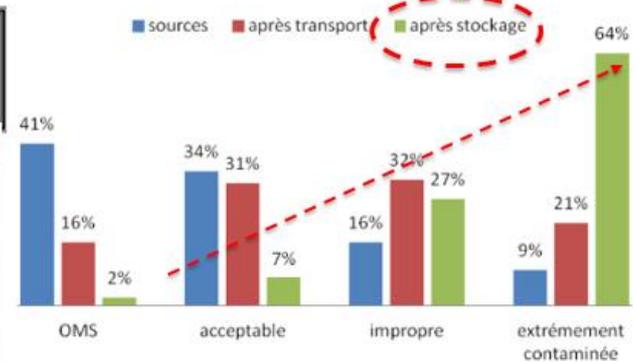
Sahel 2016	SAM admitted with WASH minimum package				
Country	Reached	Cluster Target	Reached/Target	SAM admit.	Reached/Admit.
Burkina	8,000	12,000	67%	96,809	8%
Cameroun	12,342	40,000	31%	53,820	23%
Chad	60,218	87,127	69%	178,577	34%
Mali	19,947	134,947	15%	141,724	14%
Mauritanie	9,906	16,170	61%	17,417	57%
Niger	8,714	122,286	7%	288,857	3%
Nigeria	-	-	0%	476,251	0%
Senegal	19,232	25,000	77%	39,235	49%
Total	138,359	437,530	32%	1,292,690	11%
				<i>Jan. - Oct.</i>	



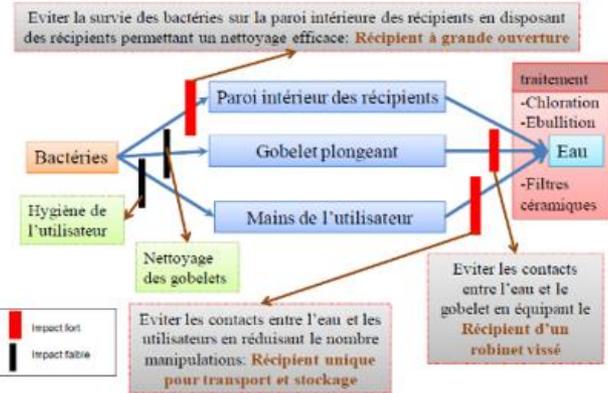
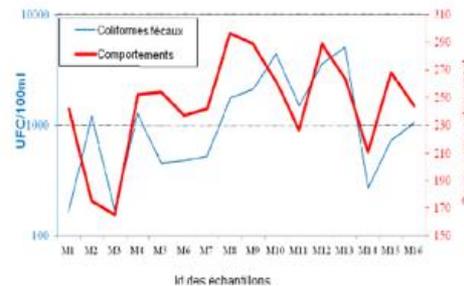
Défis de la stratégie « WASH in Nut »

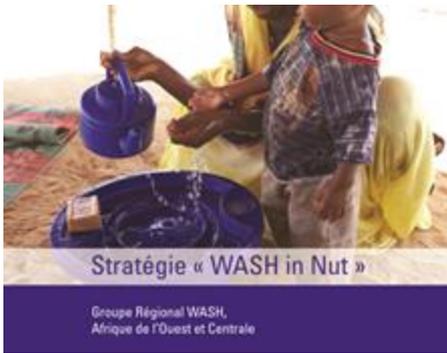
- ⇒ Passer l'entrée Humanitaire pour celle du Développement
- ⇒ Intégrer les Plans Multisectoriels de la Nutrition
- ⇒ Cibler les SAM & MAM et... le retard de croissance (stunting)
- ⇒ Renforcer et valoriser les évidences, **même celles qui dérangent...**

Etude de la qualité de l'eau le long de la chaîne d'approvisionnement au niveau des consommateurs dans 10 villages de la Province du Ganzourgou, (Région du Plateau Central, Burkina Faso) 2012



Courbes « nombre de bactéries » et « score comportemental »





27-28/11/2017
WASH & NUTRITION
FORUM

FRENCH RED CROSS HEADQUARTER, PARIS, FRANCE

<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/west-and-central-africa/document/strat%C3%A9gie-wash-nut-en-afrique-de-louest-et-centrale-fren>

Sahel regional WASH in Nutrition strategy: **success** and **challenge**

GRAND MERCI

Francois Bellet,

WASH Specialist, Regional Office for West and Central Africa (UNICEF Dakar)

West and Central Africa Regional WASH Group Coordinator