

MINISTRE DE LA SANTE  
ET DU DEVELOPPEMENT SOCIAL

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE



REPUBLIQUE DU MALI  
Un Peuple – Un But – Une Foi

## PLAN D'ACTION ANJE-U AU MALI



DEVELOPPE PAR SAIDOU KABORE TST /GNC \_Août 2023

## **I. Introduction**

En 2007, l'IFE Core Group, dont les membres comprennent l'UNICEF et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), s'est appuyé sur les principes directeurs de l'OMS en publiant les Orientations opérationnelles sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence (OG-IFE). Ces Orientations font valoir l'importance de promouvoir l'allaitement maternel dans les contextes difficiles. En 2017, une nouvelle version des orientations<sup>1</sup> a été publiée, mettant davantage l'accent sur les besoins des enfants non allaités et sur l'importance d'une alimentation de complément appropriée et opportune, tout en réaffirmant les six actions multisectorielles requises pour garantir la protection, la promotion et le soutien de l'ANJE dans les situations d'urgence. En 2018, l'Assemblée mondiale de la Santé (AMS) a approuvé la résolution 71.9, reconnaissant que « dans les situations d'urgence, un soutien adéquat de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, fondé sur des bases factuelles et fourni en temps voulu, permet de sauver des vies, protège la nutrition de l'enfant, sa santé et son développement, et profite aux mères et aux familles » et exhortant les États membres à « prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer une alimentation du nourrisson et du jeune enfant appropriée et fondée sur des données factuelles dans les situations d'urgence, notamment par des plans de préparation, par le renforcement des capacités du personnel travaillant dans les situations d'urgence et par la coordination des opérations intersectorielles »

## **II. Démarche**

Faisant suite aux différentes observations apportées au niveau de la grille d'évaluations des capacités structurelles, les lacunes pour chaque pilier ont été regroupés dans ce plan d'action. Les lacunes de chaque indicateur ont été l'objet d'échanges entre le personnel de la Sous-Direction de Nutrition composée du Responsable. Les actions proposées sont élaborées et partagées par les principaux acteurs de l'UNICEF et de la SDN pour des amendements et consolidations afin de produire des actions pertinentes, réalisables et astreignable dans les échéances proposées.

## **III. Détail du plan d'action**

---

<sup>1</sup> IFE Core Group, 2017. « Orientations opérationnelles : L'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les situations d'urgence », Version 3.0. [https://www.enonline.net/attachments/3128/Ops-G\\_French\\_04May2019\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/3128/Ops-G_French_04May2019_WEB.pdf)

IV.

Pilier	Lacunes identifiées	Actions			Ressource(s) requise(s)	Agence chef de file	Échéance
		À court terme (de 1 à 3 mois)	À moyen terme (de 3 à 9 mois)	À long terme (de 10 à 24 mois)			
Politiques, plans et directives	Une première stratégie (2006-2013) et une deuxième (2014-2019) ont été développées. Une nouvelle stratégie ANJE couvrant la période de 2023 - 2030 a été développée et a été validée techniquement au cours des ateliers dans la région de Ségou. Cependant la composante ANJE -U n'est pas suffisamment développée	Apporter des inputs sur la nouvelle stratégie en cours de la finalisation et intégrer des actions claires et conformes aux directives opérationnelles standards de l'ANJE-U			Consultant ANJE-U du TST	SDN/DGSHP et co-responsable UNICEF	15/09/2023
			Assurer la formation en cascade des partenaires sur la nouvelle stratégie y compris ANJE-U	Organiser des actions de suivi et d'évaluations de la mise de la stratégie ANJE /ANJE-U	Finances RH Logistiques	UNICEF	01/08/2024
		Organiser la validation technique des nouvelles actions ANJE-U intégrées (UNICEF , Sous-direction Nutrition et les Points focaux de chaque ministère concernés )			Validation pr Email ou une petite réunion sur Team	UNICEF	d'ici 30/09/2023
	Il n'existe pas de directive opérationnelle sur l'ANJE-U	Élaborer de directive opérationnelle ANJE-U pour le Mali	Validation de la directive Opérationnelle ANJE-U		RH Logistique (lien Team)	SDN/DGSHP UNICEF	30/09/2023

	<p>Il n'existe pas des recommandations sur l'alimentation du nourrisson dans le contexte d'épidémies de maladies infectieuses qui correspondent aux dernières directives de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)/directives sur les urgences sanitaires</p>	<p>Intégrer des recommandations sur l'alimentation du nourrisson dans le contexte d'épidémies de maladies infectieuses qui correspondent aux dernières directives de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)/directives sur les urgences sanitaires au cours dans la rédaction de la directive opérationnelle ANJE-U</p>			<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP UNICEF</p>	<p>01/10/2023</p>
	<p>I. Un nouvel arrêté a été validé techniquement en 2021 et introduit dans le circuit de validation politique. Nous notons que le contenu comporte des références de la loi de 2002 qui fait référence au produits de lait des animaux ( cf. lien ...)</p> <p>II. Il n'existe pas un système de suivi et de rapportage des violations du Code</p> <p>III. Il n'existe pas des lois et des politiques conformes aux Orientations de l'OMS en vue</p>	<p>Réorganiser une révision approfondie avec tous les acteurs concernés et une validation technique</p>	<p>Introduire la version finale pour la validation politique</p>	<p>Entamer le processus de suivi de l'adoption d'une loi sur le code SLM au Mali</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>UNICEF OMS SDN/DGSHP</p>	<p>Aout 2024</p>
				<p>Mettre en place un système de suivi et de reportage de violation du code SLM au MALI</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP UNICEF</p>	<p>sept-24</p>

	<p>de mettre un terme aux formes inappropriées de promotion des aliments pour nourrissons et jeunes enfants ont été promulguées</p> <p>VI. il n'existe pas Des politiques juridiquement exécutoires ont été formulées au sujet de la participation du secteur privé à la réponse a l'urgence, en vue de faciliter une collaboration constructive et d'éviter des abus d'influence et des conflits d'intérêts</p>			<p>Organiser une rencontre tous les 6 mois d'échange pour la restitution des cas de violation du code SLM et proposer des actions de réduction des causes de violation</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP UNICEF</p>	<p>sept-25</p>
	<p>Il n'existe pas des politiques/directives nationales relatives à l'Initiative Communautés Amies des Bébé (ICAB) sont en place. Par contre la composante est prise en compte dans la nouvelle stratégie ANJE en cours e finalisation.</p>		<p>Élaborer des politiques/directives nationales relatives à l'Initiative Communautés Amies des Bébé (ICAB) sont en place</p>	<p>Sortir un arrêté ministériel /ou un décret fixant la mise en œuvre de cette politiques/directives nationales relatives à l'Initiative Communautés Amies des Bébé (ICAB) sont en place</p>	<p>RH Finance</p>	<p>SDN/DGSHP</p>	<p>sept-24</p>
	<p>La gestion de l'ANJE dans les situations d'urgence n'est pas suffisamment intégrée dans les plans de préparation et de gestion des crises</p>		<p>S'assurer que les plans de préparation et de gestion des crises intègrent ANJE-U systématiquement</p>	<p>Suivre le niveau d'intégration de l'ANJE-U dans les plans de préparation et de gestion des crises</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>Cluster nutrition national</p>	<p>sept-24</p>

	<p>Il existe un Plan de Réponse Humanitaire (PRH) chiffré comprenant des objectifs, des actions et des indicateurs en faveur de l'ANJE-U et couvrant les interventions d'appui à l'allaitement maternel, l'alimentation de complément et l'alimentation artificielle à travers l'Objectif spécifique 2 du HRP. Cependant, tous les besoins ANJE-U notamment les besoins en SLM et des coins /Espaces ANJE-U ne sont clairement définis et chiffrés</p>	<p>Définir un cadre clair et précis permettant de définir clairement les besoins essentiels a inclure dans le HRP de 2024</p>	<p>Plaidoyer pour la prise en compte des besoins essentiels dans la planification au cours du processus d'élaboration du HRP 2024</p>		<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>Cluster nutrition national</p>	<p>fin decembre 2023</p>
<p>Capacité RH et organisationnelle</p>	<p>Il n'existe pas des rôles institutionnels pour la mise en œuvre des interventions d'ANJE/ANJE-U qui sont clairement définis (gouvernement, agences de l'ONU, etc.)</p> <p>Responsable Nutrition District, Chargé de nutrition au niveau CSCOM , PF NUT des directions Régionales de la Santé , les relais , les GSAN . Cependant, il n'existe un document administratif qui attribut ces rôles et responsabilités de façon détaillée. Selon les autorités de la sous-direction de la nutrition la note des districts est en cours</p>	<p>S'assurer que les directives de la nouvelle réforme hospitalière intègre la composante ANJE/ANJE-U</p>	<p>Suivre la mise en œuvre de la mise en œuvre effective de la reforme hospitalière</p>	<p>Organiser/ Participer une réunion bilan de la mise en œuvre de la réforme hospitalière</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP</p>	<p>sept-24</p>

	Les cadres de nutrition des régions et des districts ont bénéficié des formations sur ANJE-U au cours des sessions antérieures et les PFN sont inclus dans les ECD. Mise en place de la nouvelle réforme de la gestion hospitalière les PFN ont des rôles et responsabilités claires.						
	Besoin d'une cartographie des personnes formées et formulation de la base de données.	Organiser une centralisation des personnes formées en ANJEU avec tous les partenaires UN , ONGI et ONG nationales	<p>Réactualiser et diffuser au sein du Cluster Nutrition et dans site Web ReliefWeb Humanitaire /section Nutrition/Sous-section ANJE la liste des personnes formées sur ANJE/ANJE-U</p> <p>Organiser des sessions de recyclage et/ou de formation de 5 jours sur ANJE-U</p>		RH Logistique (lien Team)	Cluster nutrition national	avr-24
	Tous les participants aux sessions sur ANJE-U ne sont pas tracés						
	Il n'existe pas un ensemble interagences standardisé de compétences (aptitudes et connaissances) en ANJE-U requises par les personnes travaillant dans ce domaine a été convenu au niveau national/des clusters						
	Il n'existe pas un pool de formateurs nationaux spécialisés dans l'ANJE-U est disponible et enregistré dans une base de données						
Absence de base de données concernant les intervenants d'urgence travaillant dans d'autres secteurs que ceux de la santé et de la nutrition (par exemple, eau et assainissement [WASH],	Intégrer une colonne pour ANJE-U dans les 4 W de chaque cluster ( Nutrition, Santé, SAME , WASH, protection des enfants )	Établir un fichier récapitulatif des informations de chaque et s'assurer d'une restitution au cours des réunions inter cluster	Organiser un bilan des leçons apprises de cette approche d'intégration des actions ANJE-U	RH Logistique (lien Team)	Cluster nutrition national	sept-24	

	sécurité alimentaire et moyens d'existence [SAME]) ont suivi une séance d'orientation sur l'ANJE-E						
	Il n'existe pas des associations et les réseaux nationaux d'appui à l'allaitement maternel qui ont été recensés et qui ont suivi une séance d'orientation sur l'ANJE-U (par exemple, en vue d'apporter un soutien en matière de formation, de supervision ou de prestation de services directs tels que des services de conseils et soutien)	Établir un répertoire des associations et des réseaux nationaux d'appui à l'allaitement maternel	Organiser un partager au sein des différents clusters Organiser des sessions d'orientations sur l'ANJE-U	Réaliser des visites de suivi post orientation sur la mise en œuvre des directives exposées	Finances RH Logistique (lien Team)	SDN/DGSHP	sept-24
	Il n'existe pas un personnel douanier chargé d'autoriser les articles de secours humanitaire et qui a été informé au sujet des articles (par exemple, SLM) qu'il faut limiter/contrôler/refuser.			Travailler avec le ministère en charge de la douane pour la désignation du personnel après la promulgation d'une loi sur le code SLM	RH Logistique (roulantes et échange par email)	SDN/DGSHP	sept-24
	Il n'existe pas des supports de formation sur l'ANJE-U spécifiques au contexte dans la ou les langue(s) nationale(s)/locale(s) sont disponibles	Faire une identification exhaustive des outils et des langues nationales essentielles (minimum 4 langues principales dans chaque région du pays)	Assurer la traduction, la reprographie et la diffusion des messages et des outils	Organiser des visites de suivi dans chaque région pour s'assurer de la mise en oeuvre effective	Finances RH Logistiques	SDN/DGSHP	sept-24

	Il n'existe pas une stratégie/un plan de formation sur l'ANJE-U au niveau national/des clusters visant à améliorer les capacités des intervenants en ANJE-U qui a été élaboré(e) sur la base d'une évaluation des capacités individuelles préexistantes en matière d'ANJE-U		Organiser la collecte des informations des besoins de formations à travers le partage de l'outils d'évaluations des capacités individuelles au sein du cluster nutrition et dans les autres cluster	Organiser la collecte des informations des besoins de formations à travers le partage de l'outils d'évaluations des capacités individuelles au sein du cluster nutrition et dans les autres cluster (tous les 6 mois)	RH Logistique (lien Team)	Cluster nutrition national	sept-25
	Il n'existe pas des besoins en capacités d'ANJE-U qui ont été projetés selon divers scénarios d'urgence/de relèvement (qui sont les personnes requises, où sont-elles requises, combien en a-t-on besoin)						
Capacité de coordination	Il existe un mécanisme de coordination formalisé pour l'ANJE/ANJE-U (par exemple, un GTT ANJE-U, le Cluster Nutrition) mais les réunions ne se tiennent pas régulièrement.	Valider les TdR du GTT ANJE-U proposer par le consultant  Redynamiser le GTT a travers la tenue systématique des réunions	I. Designer un partenaire co facilitateur national du GTT ANJE-U II. Designer des partenaires co-facilitateurs au niveau des régions (Mopti , Gao , Tombouctou, Menaka, Segou, Kayes ) III. Tenir les reunions des GTT ANJE-U à tous les niveaux	Continuer les réunions du GTT ANJE-U Organiser une bilan AN I de la mise en place du GTT ANJE-U	RH Logistique (lien Team)	Cluster nutrition national	sept-25
	Il n'existe pas des Termes de référence pour le mécanisme de coordination de l'ANJE/ANJE-U qui sont approuvés et disponibles						

	Le mécanisme de coordination de l'ANJE/ANJE-U n'est fonctionnel						
	<p>UNICEF et la SDN assurent une autorité/le leadership en matière de coordination de l'ANJE-U qui a été identifié(e). Cependant, ce leadership nécessiterait une décentralisation pour le rendre plus efficace et efficient pour l'ensemble des acteurs ANJE/ANJE-U</p>	<p>Insérer une colonne ANJE -U dans le 4 W et partager aux partenaires de renseigner et de mettre à jour les données</p> <p>Identifier les partenaires/ leadership ANJE-U</p> <p>Organiser des entretiens individuels ou groupés avec tous les partenaires identifiés au niveau national et dans chaque région (Mopti , Gao , Tombouctou, Menaka, Segou, Kayes )</p>	<p>Faire le suivi de la fonctionnalité des GTT ANJE-U</p>	<p>Continuer de Faire le suivi de la fonctionnalité des GTT ANJE-U</p> <p>Integrer un bilan des rencontres GTTANJE-U en termes de lecons apprises au Bilan global du Cluster NUTRITION</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>Cluster nutrition national</p>	<p>sept-24</p>
	<p>UNICEF, OCHA , PAM et les autres partenaires ont travaillé pour intégrer ANJE-U dans le document de planification HRP de 2023. Cependant, il n'existe des précisions claires concernant l'engagement des agences de développement et des bailleurs de fonds dans la planification de la préparation a l'ANJE-U</p>						

	Il n'existe pas des principaux points focaux au sein des ministères assurant la multisectorialité de l'ANJE /ANJE-U qui sont clairement identifiés. Par contre il existe des points focaux ANJE au sein de UNICEF , de la SDN et au niveau du PAM engagés dans la programmation de l'ANJE-U	La SDN /DGSHP doit faire le suivi du draft des notes introduites au niveau de chaque ministère pour la désignation des points Focaux ANJE			RH Logistique (lien Team)	SDN/DGSHP	fin decembre 2023
Gestion de l'information		Identifier les indicateurs essentiels a introduire dans le système DIHS2 du niveau national	Plaider auprès du ministères des statistiques nationales pour l'intégration des indicateurs essentiels	Faire le suivi mensuel pour s'assurer de la complétude et de la promptitude des données introduites dans le DIHS2	RH Logistique (lien team )	SDN/DGSHP	30/04/2024
	Il n'existe pas des indicateurs de suivi de l'ANJE-U qui sont harmonisés au niveau de la coordination, y compris avec les donateurs						
	Il n'existe pas des outils de documentation de l'ANJE-U qui sont harmonisés au niveau de la coordination par toutes les agences engagées dans la réponse	Partager la boite a outils au sein du Cluster Nutrition				RH Logistique (lien team)	Cluster Nutrition
Il n'existe pas des outils de reportage sur l'ANJE-U qui sont harmonisés au niveau de la coordination par toutes les agences engagées dans la réponse							

	<p>il n'existe pas des outils d'évaluation des besoins multisectoriels standardisés et pré-validés comprenant des questions clés sur l'ANJE-U sont disponibles ( Dans le MSNA , les indicateurs doivent être renforcés )</p>	<p>S'assurer de l'insertion des indicateurs et des actions clés a renseignés dans les outils d'évaluations rapide</p>			<p>RH Logistique (lien team)</p>	<p>Cluster Nutrition</p>	<p>Fin octobre 2024</p>
	<p>Il n'existe pas des outils d'évaluation rapide des besoins en ANJE-U standardisés et pré-validés (par exemple, discussions de groupe, entretiens avec des informateurs clés, outils de repérage) sont disponibles. Aussi, les outils d'évaluations existent chez les partenaires RRM mais le niveau national ne dispose pas d'un outils (IRC , SCI, ACF)</p>						
	<p>il n'existe pas des orientations sur l'évaluation de l'ANJE-U, y compris des directives sur l'engagement communautaire, sont disponibles au niveau de la coordination</p>			<p>Réviser le document stratégique "SOINS ESSENTIELS DANS LA COMMUNAUTE, GUIDE NATIONAL DE MISE EN ŒUVRE de 2021 " en integrant les actions essentielles de ANJE-U</p>	<p>Finances RH Logistique</p>	<p>SDN/DGSHP</p>	<p>sept-24</p>
	<p>il n'existe pas un référentiel/une bibliothèque national(e) des principaux documents sur l'ANJE/ANJE-U (par exemple, politiques, directives, supports de</p>	<p>Créer et mettre à jour une boîte à outils disponible et accessible par tous les acteurs nationaux sur ANJE-U</p>	<p>Mettre à jour et partager la mise à jour de la boîte à outils</p>	<p>Mettre à jour et partager la mise à jour de la boîte à outils</p>	<p>RH Logistique (lien team)</p>	<p>Cluster Nutrition</p>	<p>sept-24</p>

	formation, plans de contingence/préparation, contrats de fournisseurs, détails des fournitures prépositionnées, Termes de référence, outils harmonisés, etc.) est en place et accessible à toutes les agences engagées dans la réponse						
	Il n'existe pas un pool d'intervenants d'urgence formés à l'utilisation d'outils d'évaluation rapide des besoins ainsi qu'à la planification et la conception d'évaluations	Mettre à base du personnel formes (participants et facilitateurs)	Mettre à base du personnel formes (participants et facilitateurs)	Mettre à base du personnel formes (participants et facilitateurs)	RH Logistique (lien team)	Cluster Nutrition	oct-24
	Les données sur l'ANJE-U sont mentionnées dans le document de HRP						
	L'aperçu des besoins humanitaires n'assure pas complémentèment une couverture adéquate de l'ANJE-U (c'est-à-dire, la situation de l'ANJE avant la crise, les risques/menaces liés à l'urgence qui pèsent sur l'ANJE et les changements résultants en matière d'allaitement maternel, d'utilisation de substituts du lait maternel et	Identifiés les besoins et les actions ANJE-U à intégrer au cours du processus HNO/HRP	Inclure les actions dans le narratif HRP	Suivre et Evaluer conjointement les actions ANJE-U introduite dans le HRP 2024 , tirer des leçons apprises pour la planification HNO/HRP de 2025	RH Logistique (lien team)	Cluster Nutrition	sept-25

	d'alimentation de complément). Par exemple des données sur le SLM et les enfants ayant besoins du soutien SLM ne sont pas ressortis						
	Il n'existe pas un système de gestion des connaissances qui a été mis en place pour tirer des enseignements des réponses d'urgence (ANJE-U)						
Prestation des services d'ANJE-U	Il n'existe pas des besoins potentiels en SLM qui ont été projetés sur la base d'informations axées sur divers scénarios/situations d'urgence	Identifiés les besoins et les actions ANJE-U à intégrer au cours du processus HNO/HRP	Inclure les actions dans le narratif HRP	Suivre et Evaluer conjointement les actions ANJE-U introduite dans le HRP 2024, tirer des leçons apprises pour la planification HNO/HRP de 2025	RH Logistique (lien team)	Cluster Nutrition	sept-24
	La nouvelle stratégie a été élaborée mais ne tient pas compte de la multisectorialité de l'ANJE-U spécifique	Réviser la stratégie et intégrer les actions spécifiques ANJE-U dans le concept de la multisectorialité	Organiser une validation restreinte (UNICEF , OMS , SDN/DGSHP , PF des ministères concernés )	Réaliser les actions de suivi/évaluations	Finance RH Logistique	SDN/DGSHP UNICEF	sept-24
	Il n'existe pas des canaux d'orientation vers/depuis les services d'ANJE-U vers d'autres services pertinents sont clairement cartographiés						
	Les actions non techniques standards ne sont clairement définis dans la nouvelle stratégie élaborée						

	Néanmoins la nouvelle stratégie ANE intègre les actions de la SAME. Le document de stratégie de la sécurité nationale Alimentaire ne comporte des éléments de ANJE-U . Le ministère en charge de la sécurité Alimentaire a participé à l'élaboration de la nouvelle stratégie ANJE					
	Néanmoins la nouvelle stratégie ANGE intègre les actions de la protection de l'enfance. Le ministère en charge de la protection de l'enfance a participé à l'élaboration de la nouvelle stratégie ANJE					
	Insuffisance dans la documentation des évidences liées aux critères sur "membres des communautés font preuve d'un engagement significatif et participent activement à la planification et à la mise en œuvre des services d'ANJE-U "	Inclure des indicateurs ANJE-U au niveau communautaire dans la base de données ANJE-U qui sera négociée		Réviser le document stratégique "SOINS ESSENTIELS DANS LA COMMUNAUTE, GUIDE NATIONAL DE MISE EN ŒUVRE de 2021 " en intégrant les actions essentielles de ANJE-U	Finances RH Logistique	SDN/DGSHP

	<p>Il n'existe pas des moyens permettant de prévenir les dons néfastes qui ont été planifiés de concert avec les autorités et le Cluster Logistique</p> <p>Il n'existe pas un plan de gestion des dons identifiant un groupe de travail et indiquant l'approche qui sera adoptée par rapport aux dons inappropriés/néfastes (par exemple, les dons de SLM) est en place</p> <p>Il n'existe pas une chaîne d'approvisionnement pour les aliments de complément adéquats et appropriés qui a été clairement identifiée</p> <p>Il n'existe pas une chaîne d'approvisionnement et un processus d'approbation pour l'obtention de SLM (par exemple, lait en poudre pour nourrissons, préparation pour nourrissons prête à l'emploi) ont été identifiés</p>	<p>Réorganiser une révision approfondie avec tous les acteurs concernés et une validation technique</p>	<p>Introduire la version finale pour la validation politique</p>	<p>Suivre l'adoption d'une loisir le code SLM au Mali</p>	<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>UNICEF OMS SDN/DGSHP</p>	<p>Aout 2024</p>
	<p>Mettre en place un système de suivi et de reportage de violation du code SLM au MALI</p>			<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP UNICEF</p>	<p>sept-24</p>	
	<p>Organiser une rencontre tous les 6 mois d'échange pour la restitution des cas de violation du code SLM et proposer des actions de réduction des causes de violation</p>			<p>RH Logistique (lien Team)</p>	<p>SDN/DGSHP UNICEF</p>	<p>sept-25</p>	

	<p>Une directive sur les Micronutriments existe mais le système d'approvisionnement n'est plus fonctionnel</p>	<p>Redynamiser le circuit d'approvisionnement des MNP</p> <p>Organiser une rencontre au niveau national pour échanger sur les goulots d'étranglement de la non mise en œuvre des activités du MNP de la directive nationale</p>	<p>Relancer les activités de la supplémentation en MNP dans les structures sanitaires</p>	<p>Suivre et évaluer la mise en œuvre</p> <p>Organiser des rencontres de bilan/leçons apprises chaque année pour faciliter les révisions des plans d'action de mise en œuvre de la directive</p>	<p>Finance</p> <p>RH</p> <p>Logistique</p>	<p>UNICEF</p> <p>SDN/DGSHP</p>	<p>sept-24</p>
	<p>Il n'existe pas des plans pour assurer la transition des interventions d'ANJE-U vers la phase de relèvement qui ont été élaborés, y compris la passation des responsabilités de gestion des nourrissons alimentés aux SLM</p>		<p>Développer des plans de transition des interventions d'ANJE-U vers la phase de relèvement en intégrant le processus de passation des responsabilités de gestion des nourrissons alimentés aux SLM</p>	<p>Mettre ces plans dans les régions nécessitant une transition après des concertations multisectorielles pilotes par OCHA</p>	<p>RH</p> <p>Logistique (lien Team)</p>	<p>Cluster Nutrition</p>	<p>sept-25</p>