BULLETIN D'INFORMATION DU CLUSTER NUTRITION

RESULTATS DE LA SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE DANS HUIT DISTRICTS DU SUD DE MADAGASCAR

TROISIEME TRIMESTRE 2018

unicef

Ministère de la Santé Publique

PRIMATURE ONN
OFFICE NATIONAL DE NUTRITION

Système de Surveillance Nutritionnelle
Financé par : ECHO

COMMISSION EUROPÉENNE
Aide humanitaire

MONDAY

1 I. BREF APERÇU DE LA SITUATION NUTRITIONNELLE AU TROISIEME TRIMESTRE 2018

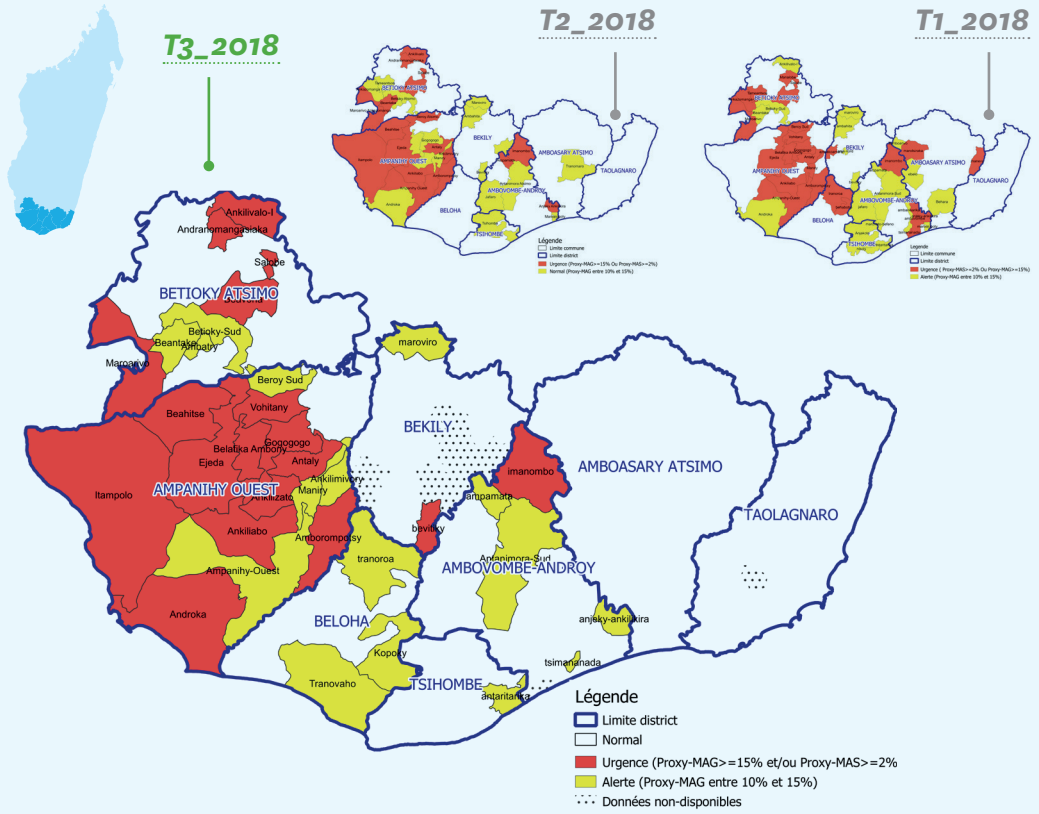
Des dépistages exhaustifs de la malnutrition aiguë ont été complétés dans huit (8) districts du sud de Madagascar au cours du troisième trimestre 2018 par les services déconcentrés du Gouvernement de Madagascar (Office National de Nutrition et Ministère de la Santé). Sur l'ensemble des 8 districts, 248,899 enfants ont été dépistés sur 330,957 enfants attendus (soit 75%). L'analyse des résultats de ces dépistages révèle une :

- **URGENCE NUTRITIONNELLE** dans 13% des communes — **13%**
  18 communes sur 140
- **ALERTE NUTRITIONNELLE** dans 12% des communes — **12%**
  17 communes sur 140
- **SITUATION NUTRITIONNELLE SOUS CONTRÔLE** dans 75% des communes — **75%**
  105 communes sur 140

Ces résultats placent le district d'Ampanihy en situation d'urgence nutritionnelle et montrent une dégradation continue depuis le second trimestre de ce district. Cette situation se reflète dans l'augmentation graduelle, entre avril et septembre 2018, du nombre d'enfants atteints de malnutrition aigue sévère et pris en charge au niveau des centres de santé offrant le service de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère (CRENAS).

Les objectifs du système de surveillance nutritionnelle, la méthodologie et les résultats globaux et par district sont rappelés en annexe du bulletin.

Carte 1: Identification des communes en urgence et/ ou alerte pendant les dépistages exhaustifs – troisième trimestre 2018



Le Gouvernement et ses partenaires continuent les interventions prioritaires du secteur nutrition au niveau des communes et des districts sanitaires selon les financements disponibles.

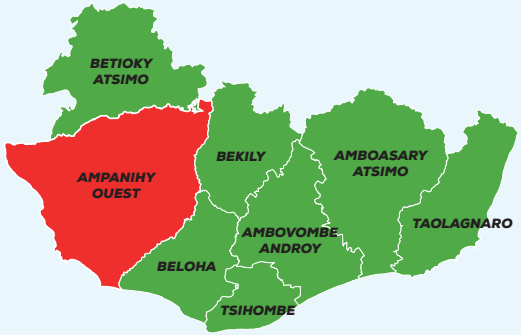
Tableau 1: Couverture estimée (%) de la réponse en cours par le secteur nutrition

INTERVENTIONS PRIORITAIRES DU CLUSTER NUTRITION	PROPORTION DE COMMUNES COUVERTES SELON LA SITUATION NUTRITIONNELLE		
	Urgence	Alerte	Sous contrôle
Prise en charge de la malnutrition aiguë modérée	56%	71%	38%
Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère	100%	100%	100%
Alimentation de couverture pour les femmes enceintes	0%	0%	---
Alimentation de supplémentation pour les femmes enceintes	---	0%	0%
Alimentation de supplémentation pour les enfants de 6-23 mois	0%	0%	---
Fortification à domicile avec les poudres de micronutriments	---	0%	0%
Promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	61%	82%	74%
Identification précoce des enfants malnutris par les mères au niveau de la famille (dépistage par les mères)	33%	47%	19%
Équipes mobiles facilitant l'accès au traitement des malnutris aigus sévères	78%	41%	8%
Surveillance nutritionnelle fonctionnelle pour l'évaluation continue de la situation	100%	100%	100%

NOTE : ***Urgence :*** Proxy-MAG ≥15% ou Proxy-MAS ≥2% ; ***Alerte :*** Proxy MAG entre 10-14.9% ou augmentation admission MAS ≥20% depuis 3 mois ; ***Sous contrôle :*** Proxy-MAG<10%

Carte 3 : Situation nutritionnelle globale au troisième trimestre par district sanitaire dans le sud de Madagascar

T2_2018



T1_2018

T3_2018

Surveillance nutritionnelle T3_2018

- URGENCE
- ALERTE
- NORMAL

2 II. SITUATION NUTRITIONNELLE GLOBALE DES HUIT DISTRICTS SELON LES RÉSULTATS DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE AU TROISIEME TRIMESTRE 2018

A) DEPISTAGE EXHAUSTIF DE LA MALNUTRITION

De façon globale, les résultats montrent une stabilité de la situation par rapport au second trimestre, avec le district de Ampanihy qui reste en urgence nutritionnelle. Des signes d'une détérioration de la situation comparée au second trimestre ont été constatés à Beloha avec un basculement de 4 communes en situation d'alerte nutritionnelle. La faible couverture dans certains districts s'explique entre autres par les difficultés d'accès des fokontany enclavés qui limite la récupération des fiches de collecte de données à temps et non pas par la non-réalisation de dépistage. Le cluster nutrition explore différentes pistes pour adresser ce goulot d'étranglement et améliorer la performance des dépistages.
Cependant la section suivante de ce bulletin apportera plus d'information sur la situation nutritionnelle par commune qui est cachée par le cumul des résultats par districts.

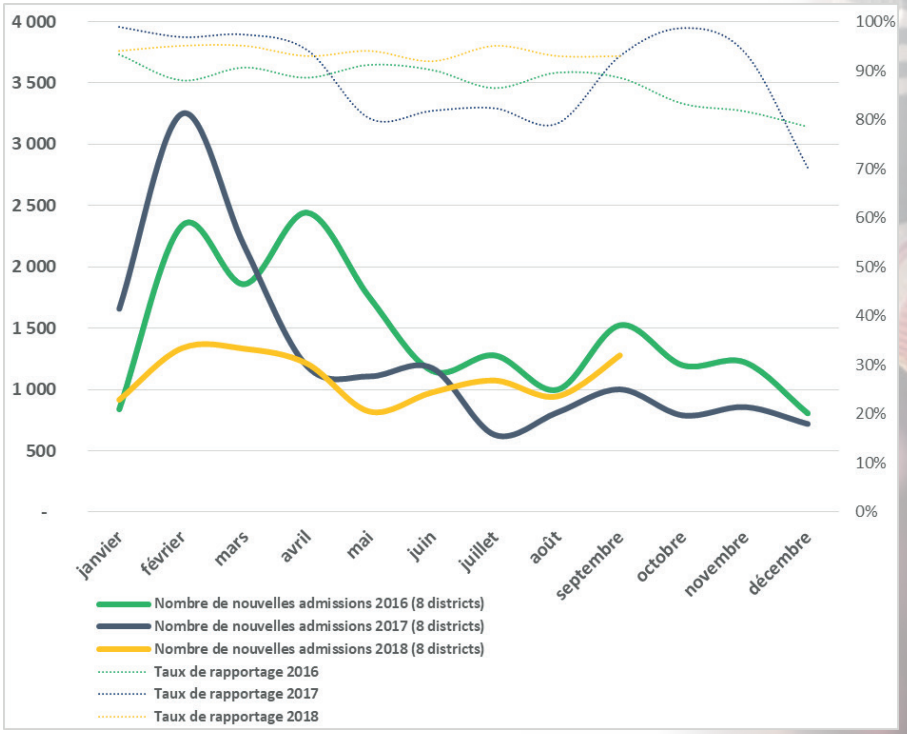
Tableau 2 : Résultats compilés du dépistage de la malnutrition dans huit districts cibles du SSN au troisième trimestre 2018

	Région d'Androy				Région d'Anosy		Région d'Atsimo-Adrefana		Ensemble des 8 districts
	Ambovombe	Bekily	Beloba	Tsihombe	Amboasary	Tolagnaro	Ampanihy	Betioky	
Nombre d'enfants dépistés 6-59 mois (Couverture %)	27,747 (58%)	19,584 (65%)	20,385 (90%)	18,407 (92%)	31,137 (66%)	45,115 (80%)	54,298 (86%)	32,226 (75%)	**248,899 (75%)**
Nombre d'enfants avec PB<125mm/ Œdèmes (Proxy GAM %)	2,315 (8.3%)	1,228 (6.3%)	1,758 (8.6%)	1,088 (5.9%)	1,163 (3.7%)	1,145 (2.5%)	10,552 (19.5%)	2,091 (6.5%)	**21,340 (8.6%)**
Nombre d'enfants avec PB entre 115-125mm (Proxy-MAM %)	2,174 (7.8%)	1,136 (5.6%)	1,625 (8.0%)	1,056 (5.7%)	1,034 (3.3%)	1,074 (2.4%)	9,980 (18.4%)	1,872 (5.7%)	**19,921 (8.0%)**
Nombre d'enfants avec PB<115mm/ Œdèmes (Proxy-MAS %)	141 (0.5%)	92 (0.5%)	133 (0.7%)	32 (0.2%)	139 (0.4%)	71 (0.2%)	592 (1.1%)	249 (0.8%)	**1,419 (0.6%)**
Nombre de communes visitées / Total des Communes	18/19	16/20	8/8	9/9	17/18	28/29	17/17	27/27	**140/147**
Nombre de communes en situation d'alerte (Proxy-MAG ≥10% et <15%)	4	1	4	1	0	0	4	3	**17**
Nombre de communes en situation d'urgence (Proxy-MAS>2% et/ou Proxy-MAG≥15)	1	1	0	0	0	0	11	5	**18**
Qualité globale des données	**Acceptable**	**Bonne**	**Excellente**	**Bonne**	**Acceptable**	**Excellente**	**Bonne**	**Bonne**	**Bonne**

B) PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AIGUE SEVERE

Le service de prise en charge de la malnutrition aiguë est offert dans 208 centres de santé de base (CRENAS) et 8 hôpitaux (CRENI) répartis dans les 8 districts cibles. Les données sur les nouvelles admissions dans les CRENAS montrent une augmentation globale en lien avec les résultats des dépistages exhaustifs issus du SSN. Cependant, ce nombre global cache l'augmentation du nombre d'admission dans certaines poches de malnutrition aiguë sévère.

Figure 1: Tendances du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS des 8 districts cibles, 2016 – 2018



III. SITUATION NUTRITIONNELLE PAR DISTRICT SELON LES RÉSULTATS DU SSN AU TROISIEME TRIMESTRE 2018

A) REGION ANDROY

District d'Ambovombe

URGENCE NUTRITIONNELLE 6 %

ALERTE NUTRITIONNELLE 22 %

SOUS CONTRÔLE 72 %

Un total de 18 communes sur 19 a bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 58% des 48,250 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans 6% des communes (1 communes sur 18)**
- **Alerte nutritionnelle dans 22% des communes (4 communes sur 18)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 72% (13 communes sur 18)**

Les résultats du dépistage du troisième trimestre 2018 montrent une stabilité de la situation nutritionnelle globale dans le district d'Ambovombe qui reste toujours sous-control (8.3% Proxy-MAG et 0.5% Proxy-MAS) durant le troisième trimestre.

Par ailleurs, sur le second et le troisième trimestre, la commune de IMANOMBO demeure en urgence. Egalement, la commune de ANTANIMORA reste en alerte tandis qu'une amélioration est constatée dans les communes de ANJEKY-ANKILIKIRA et AMPAMATA qui étaient en urgence du second trimestre passent en alerte, et les communes de MAROALOPOTY et JAFARO qui passent «sous-contrôle» au troisième trimestre.

Figure 2 : Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Androy, district d'Ambovombe, 2016-2018

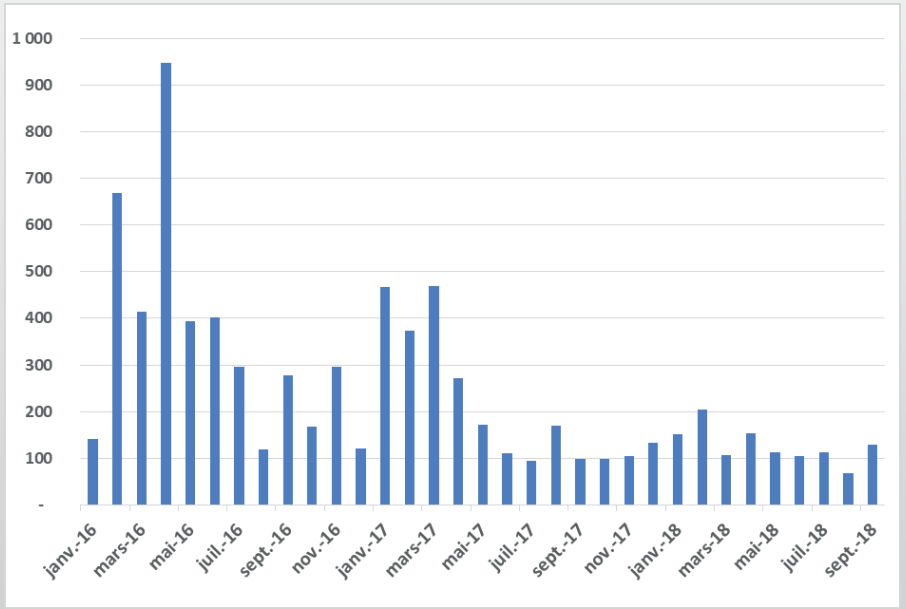


Tableau 3 : Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Androy, district d'Ambovombe, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
IMANOMBO	1 338	60	15,0	11,4	3,6	Urgence	
ANJEKY-ANKILIKIRA	1 902	97	14,6	14,0	0,6	Alerte	▲
AMPAMATA	1 275	87	13,3	12,3	1,0	Alerte	▲
TSIMANANADA	968	48	10,3	9,8	0,5	Alerte	▼
ANTANIMORA-SUD	3 742	112	10,3	10,0	0,3	Alerte	
MAROVATO-BEFENO	627	46	9,7	9,4	0,3	Sous contrôle	
MAROALOPOTY	1 335	41	9,4	9,0	0,4	Sous contrôle	▲
AMBOHIMALAZA	763	71	9,2	9,2	0,0	Sous contrôle	
ANDALATANOSY	3 170	47	8,8	8,3	0,5	Sous contrôle	
AMBOVOMBE	3 863	45	7,8	7,6	0,2	Sous contrôle	
JAFARO	542	20	6,6	5,9	0,7	Sous contrôle	▲
AMBONDRO	1 218	71	5,5	5,3	0,2	Sous contrôle	
ANALAMARY	919	78	5,2	4,8	0,4	Sous contrôle	
AMBANISARIKA	1 463	100	4,8	4,2	0,6	Sous contrôle	
EREDA	850	60	3,4	3,4	0,0	Sous contrôle	
MAROALOMAINTY	2 019	85	3,2	3,1	0,1	Sous contrôle	
AMBONAIVO	1 256	73	2,1	1,9	0,2	Sous contrôle	
SIHANAMARO	497	20	1,2	1,0	0,2	Sous contrôle	
AMBAZOA		-	-	-	-	Non Disponible	**NA**
Total	**27,747**	**58**	**8,3**	**7,8**	**0.5**	**Sous contrôle**	

* *Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

District de Bekily

URGENCE NUTRITIONNELLE **6 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **6 %**

SOUS CONTRÔLE **88 %**

Un total de 16 communes sur 20 a bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 65% des 30,188 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans 6% des communes (1 communes sur 16)**
- **Alerte nutritionnelle dans 6% des communes (1 communes sur 16)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 88% (14 communes sur 16)**

Les résultats du dépistage du troisième trimestre 2018 montrent que le district de Bekily reste en dessous des seuils d'Alerte (6.3% Proxy-MAG et 0.5% Proxy-MAS) et en dessous de deux trimestres précédents avec une amélioration de la situation de la commune de AMBAHITA qui est redescendue à un seuil de proxys-MAG «sous-control». Par contre, la commune de BEKIVITY qui était en alerte second trimestre, a rebasculé en urgence.

La tendance des admissions CRENAS pour le district de Bekily est à la baisse continue sur le troisième 2018 (195 cas) comparativement aux admissions enregistrées au troisième trimestre 2017 (267 en 2017 et 276 en 2016).

Figure 3 : Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Androy, district de Bekily, 2016-2018

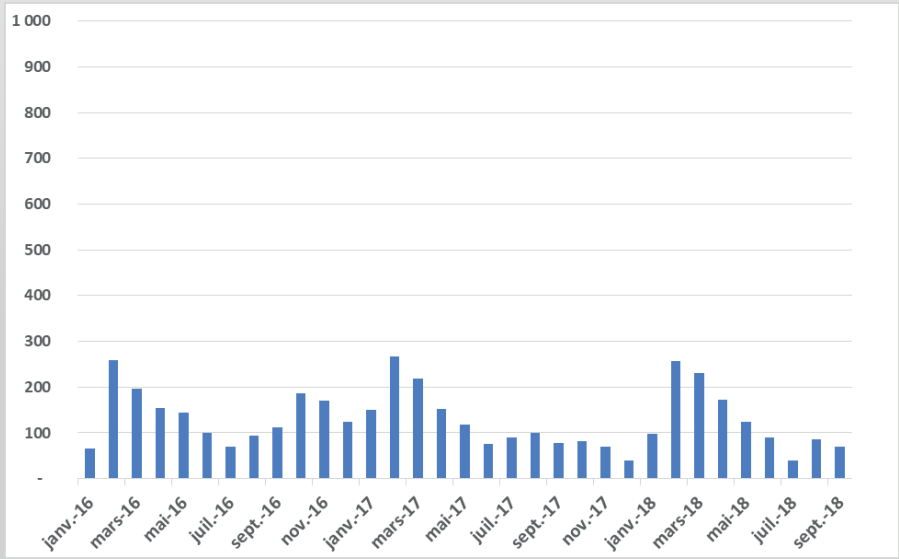


Tableau 4: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Androy, district de Bekily, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
BEVITIKY	1 449	103	15,1	14,8	0,2	Urgence	▼
MAROVIRO	1 507	91	11,4	10,3	1,1	Alerte	
AMBAHITA	1 744	72	9,6	8,9	0,8	Sous contrôle	▲
ANJA-NORD	682	100	7,9	7,8	0,2	Sous contrôle	
BEKITRO	2 395	175	7,5	7,5	-	Sous contrôle	
ANTSAKOAMARO	768	99	6,1	5,3	0,8	Sous contrôle	
BERAKETA	1 565	62	6,0	5,2	0,8	Sous contrôle	
MANAKOMPY	737	68	5,8	4,5	1,4	Sous contrôle	
TANANDAVA	1 850	80	5,5	4,3	1,1	Sous contrôle	
TANAMBAO TSIRANDRANY	1 046	109	3,1	3,0	0,1	Sous contrôle	
BEKILY	2 401	79	3,0	3,0	0,0	Sous contrôle	
ANKARANABO-NORD	1 062	105	2,4	2,4	0,1	Sous contrôle	
TSIKOLAKY	688	66	1,3	1,2	0,2	Sous contrôle	
BESAKOA	401	93	1,0	1,0	-	Sous contrôle	
AMBATOSOLA	946	69	0,8	0,2	0,6	Sous contrôle	
VOHIMANGA	343	46	0,3	0,3	-	Sous contrôle	
ANIVORANO MITSINJO		-	-	-	-	Non disponible	**NA**
BELINDO MAHASOA		-	-	-	-	Non disponible	**NA**
BETEZA		-	-	-	-	Non disponible	**NA**
SARISAMBO		-	-	-	-	Non disponible	**NA**
Total	**19,584**	**65**	**6,3**	**5,8**	**0,5**	**Sous contrôle**	

* *Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

District de Beloha

URGENCE NUTRITIONNELLE **0 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **50 %**

SOUS CONTRÔLE **50 %**

Un total de 8 communes sur 8 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 90% des 22,593 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans aucune des 8 communes visitées**
- **Alerte nutritionnelle dans 50% des communes (4 communes sur 8)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 50% (4 communes sur 8)**

Les résultats du troisième trimestre montrent globalement une situation nutritionnelle à Beloha qui reste « sous contrôle » comparativement au second trimestre. Par ailleurs, des signes d'une détérioration de la situation comparée au second trimestre ont été constatés dans les communes de KOPOKY, TRANOROA, AMBATOSOLA et TRANOROA qui sont placée en situation l'alerte nutritionnelle.
La tendance des admissions CRENAS pour le district de Beloha pour le troisième trimestre (312 cas) sont en baisse par rapport au second trimestre (448 cas) et au même trimestre de 2017 (412 cas).

Figure 4 :
Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Androy, district de Beloha, 2016-2018

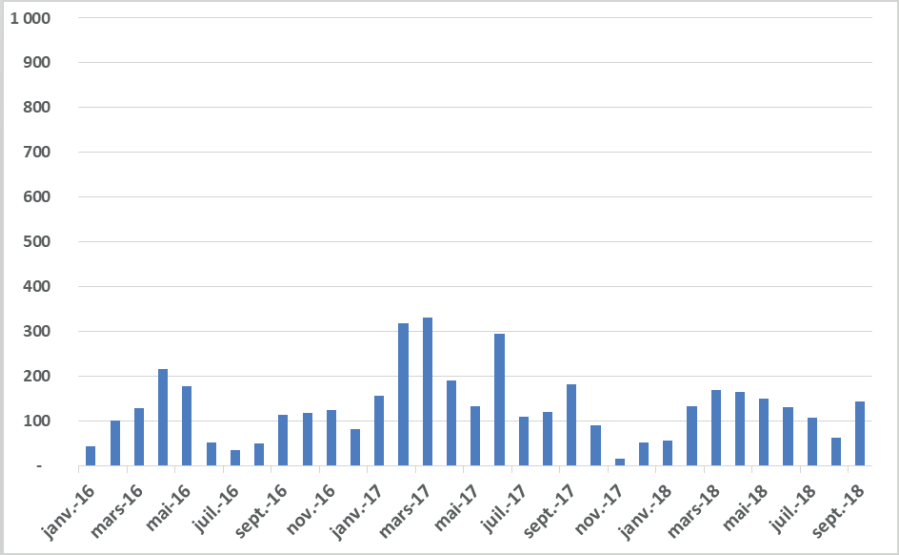


Tableau 5: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Androy, district de Beloha, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
KOPOKY	3 075	109,8	12,4	11,5	1,0	Alerte	▼
TRANOROA	2 405	101,4	11,7	10,8	0,9	Alerte	▼
AMBATOSILAVA	630	96,3	10,1	8,7	1,3	Alerte	▼
TRANOVAHO	3 515	92,8	10,0	9,6	0,4	Alerte	▼
BEHABOBO	1 590	84,7	8,4	6,9	1,5	Sous contrôle	
MAHENY	868	90,0	6,5	6,4	0,1	Sous contrôle	▲
BELOHA	7 013	80,5	6,4	6,0	0,4	Sous contrôle	
MAROLINTA	3 497	83,7	4,7	4,3	0,4	Sous contrôle	
Total	**20,385**	**90**	**8,6**	**8,0**	**0,7**	**Sous contrôle**	

* *Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

District de Tsihombe

URGENCE NUTRITIONNELLE **0 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **11 %**

SOUS CONTRÔLE **89 %**

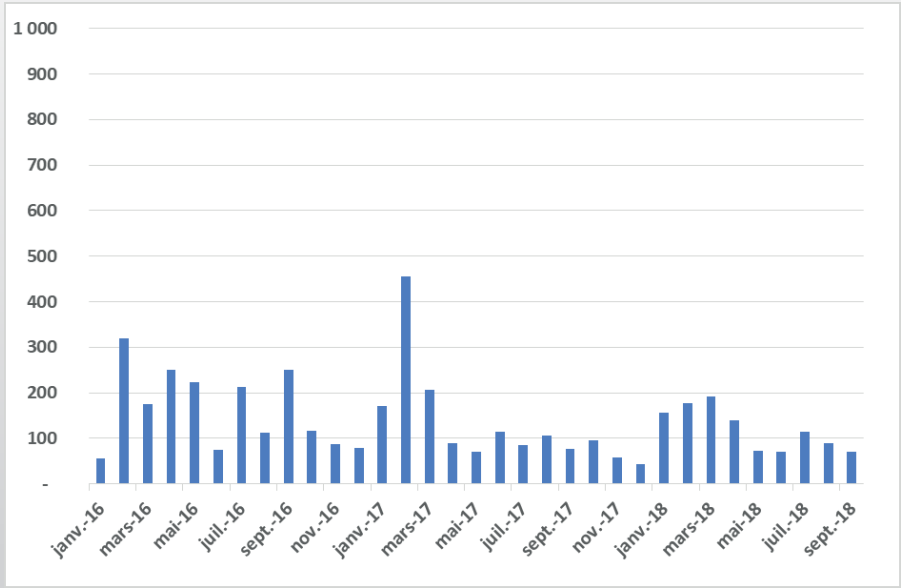
Un total de 9 communes sur 9 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 92% des 20,020 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans aucune des 9 communes visitées**
- **Alerte nutritionnelle dans 11% des communes (1 communes sur 9)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 89% (8 communes sur 9)**

Les résultats du dépistage du troisième trimestre 2018 montrent que le district reste en dessous du seuil d'Alerte (5,9% Proxy-MAG et 0,2% Proxy-MAS) soit avec une amélioration de la situation comparativement au second trimestre 2018.

La tendance des admissions CRENAS pour le district de Tsihombe est similaire à celle de l'année dernière 2017 lorsque l'on compare les admissions enregistrées au troisième trimestre 2017 à celles enregistrées au troisième trimestre 2018 (266 en 2017 contre 274 en 2018).

Figure 5 :
Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Androy, district de Tsihombe, 2016-2018



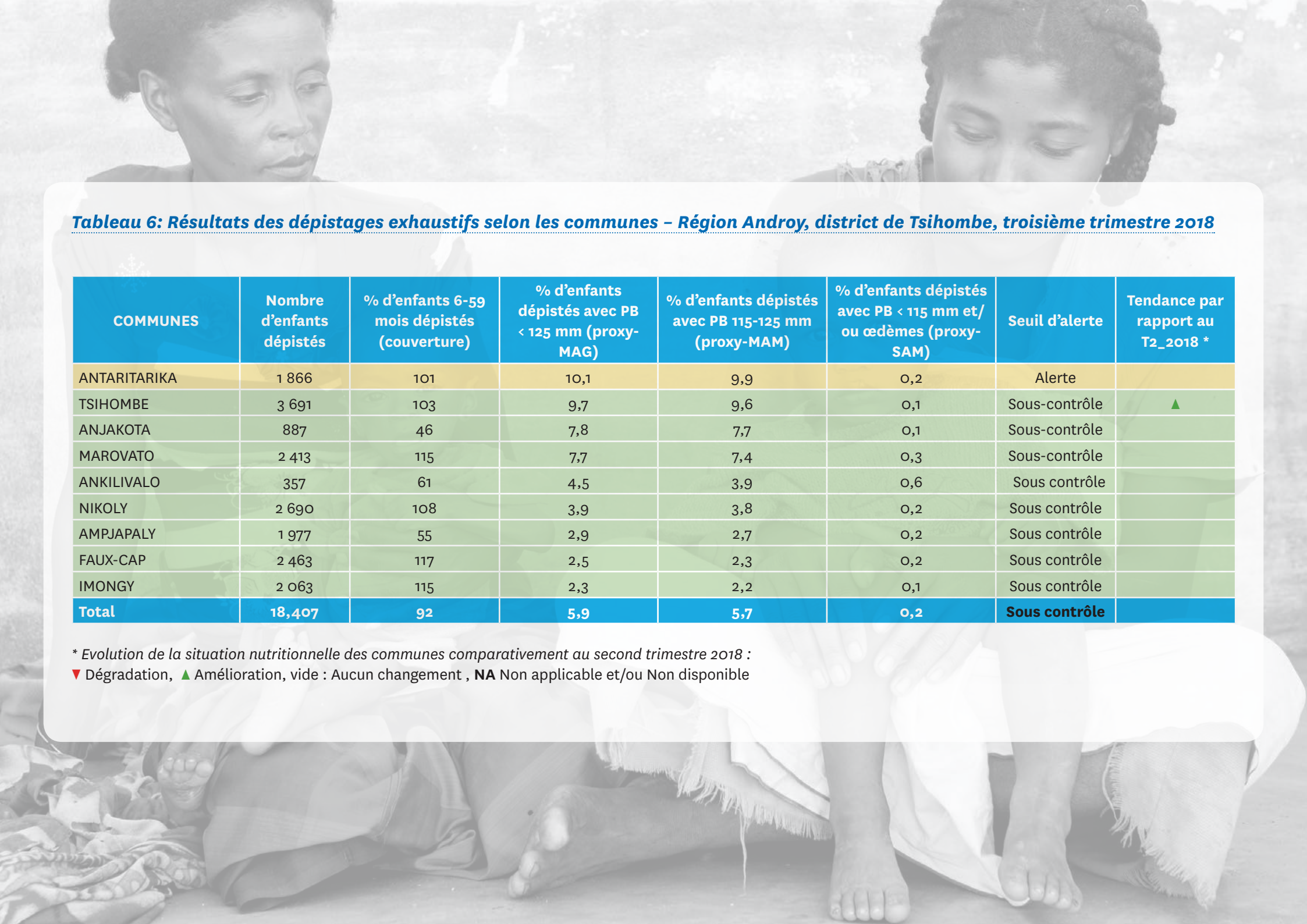


Tableau 6: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Androy, district de Tsihombe, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
ANTARITARIKA	1 866	101	10,1	9,9	0,2	Alerte	
TSIHOMBE	3 691	103	9,7	9,6	0,1	Sous-contrôle	▲
ANJAKOTA	887	46	7,8	7,7	0,1	Sous-contrôle	
MAROVATO	2 413	115	7,7	7,4	0,3	Sous-contrôle	
ANKILIVALO	357	61	4,5	3,9	0,6	Sous contrôle	
NIKOLY	2 690	108	3,9	3,8	0,2	Sous contrôle	
AMPJAPALY	1 977	55	2,9	2,7	0,2	Sous contrôle	
FAUX-CAP	2 463	117	2,5	2,3	0,2	Sous contrôle	
IMONGY	2 063	115	2,3	2,2	0,1	Sous contrôle	
Total	**18,407**	**92**	**5,9**	**5,7**	**0,2**	**Sous contrôle**	

** Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

B) REGION ANOSY

District d'Amboasary

URGENCE NUTRITIONNELLE **0 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **0 %**

SOUS CONTRÔLE **100 %**

Un total de 17 communes sur 18 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 66% des 47,170 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans aucune des 17 communes visitées**
- **Alerte nutritionnelle dans aucune des 18 communes visitées**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 100% des 17 communes visitées**

Les résultats du dépistage du troisième trimestre 2018 montrent une situation toujours en dessous des seuils d'Alerte (3,7% Proxy-MAG et 0.4% Proxy-MAS) avec la disparation complète de toutes les trois poches de malnutrition en alerte (MAROTSIRAKA et TRANOMARO) et en urgence (BEHARA) au second trimestre 2018.

La tendance des admissions CRENAS pour le district d'Amboasary est en baisse comparativement a la période précédente (361 au second trimestre-2018 contre 288 au troisième en 2018).

Figure 6 :
Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Anosy, district de Ambosary, 2016-2018

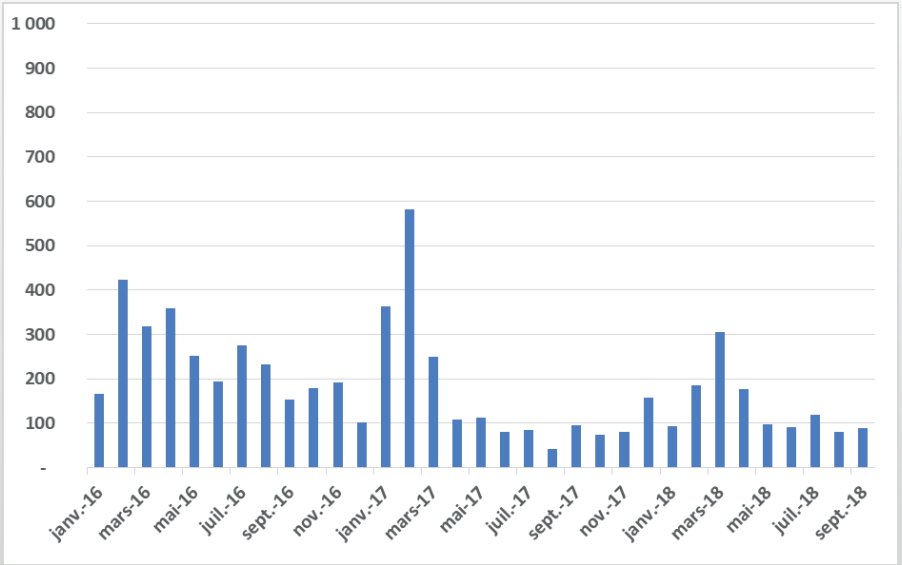


Tableau 7: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Anosy, district de Amboasary, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
IFOTAKA	1 866	51	6,7	6,0	0,7	Sous contrôle	
TRANOMARO	2 432	82	6,7	6,4	0,3	Sous contrôle	▲
MAROTSIRAKA	1 245	65	5,7	5,1	0,6	Sous contrôle	▲
MAHABO	489	84	4,7	4,1	0,6	Sous contrôle	
TANANDAVA-SUD	575	26	4,2	3,7	0,5	Sous contrôle	
EBELO	1 518	75	4,0	3,2	0,8	Sous contrôle	
MAROMBY	1 972	74	3,9	3,5	0,5	Sous contrôle	
BEHARA	2 558	50	3,9	3,6	0,4	Sous contrôle	▲
AMBOSARY-SUD	5 527	75	3,7	3,4	0,3	Sous contrôle	
BERANO	1 834	113	3,5	3,2	0,3	Sous contrôle	
RANOBE	914	69	2,7	2,0	0,8	Sous contrôle	
ESIRA	1 377	71	2,5	2,2	0,4	Sous contrôle	
MAHALY	1 865	78	2,5	2,3	0,2	Sous contrôle	
SAMPONA	2 660	81	2,5	2,1	0,4	Sous contrôle	
TOMBOARIVO	598	114	2,0	1,5	0,5	Sous contrôle	
ELONTY	1 769	75	2,0	1,8	0,2	Sous contrôle	
TSIVORY	1 938	59	1,6	1,2	0,4	Sous contrôle	
MANEVY						Non disponible	**NA**
Total	**31,137**	**66**	**3,7**	**3,3**	**0,4**	**Sous contrôle**	

** Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

District Tolagnaro

URGENCE NUTRITIONNELLE **0 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **0 %**

SOUS CONTRÔLE **100 %**

Un total de 28 communes sur 29 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 80% des 56,609 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans aucune des 28 communes visitées**
- **Alerte nutritionnelle dans aucune des 28 communes visitées**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 100% des 28 communes visitées**

La tendance des admissions CRENAS pour le district de Tolagnaro du troisième trimestre 2018 connait une hausse comparativement aux admissions enregistrées au troisième trimestre de 2017 (46 en 2017 contre 160 en 2018)

Les résultats du dépistage du troisieme trimestre 2018 montrent que le district reste toujours en dessous du seuil d'Alerte (2,5% Proxy-MAG et 0,2% Proxy-MAS).

Figure 7 :
Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Anosy, district de Tolagnaro, 2016-2018

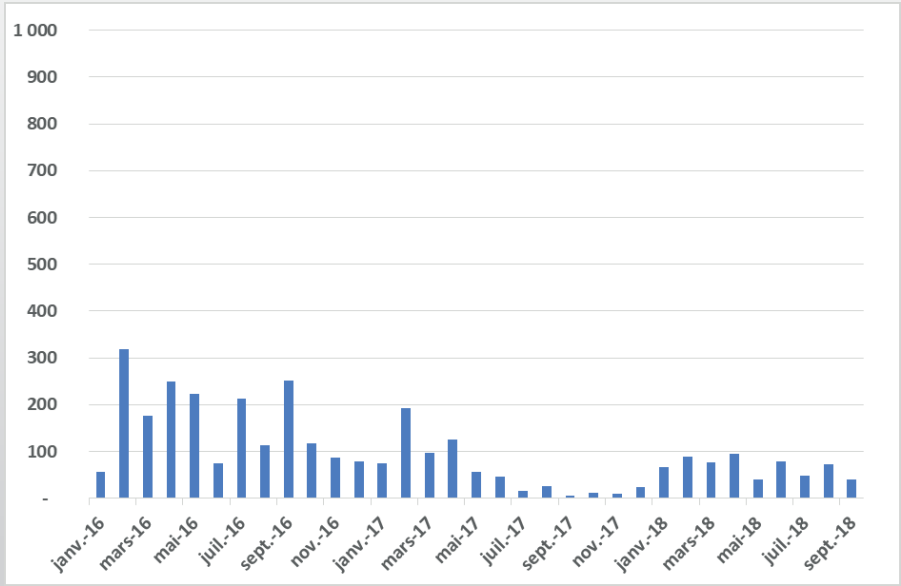


Tableau 8 : Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Anosy, district de Tolagnaro, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
ANALAPATSY	1 811	93	7,9	7,7	0,2	Sous contrôle	
IFARANTSA	1 772	66	6,3	6,2	0,1	Sous contrôle	
ANKILIVALO	787	184	5,7	5,0	0,8	Sous contrôle	
ANKARAMENA	2 577	134	5,4	5,3	0,1	Sous contrôle	
ANKARIERA	936	35	5,0	4,9	0,1	Sous contrôle	
AMBATOABO	1 483	95	4,8	4,1	0,7	Sous contrôle	
FENOEVO-EFITA	802	106	3,2	3,0	0,3	Sous contrôle	
RANOPISO	1 307	102	2,8	2,8	0,1	Sous contrôle	
ANDRANOBORY	1 729	138	2,6	2,3	0,4	Sous contrôle	
IHAZOAMBO	1 505	106	2,5	2,3	0,3	Sous contrôle	
TAOLAGNARO	6 194	61	2,4	2,3	0,1	Sous contrôle	
EMAGNOBO	756	104	2,1	2,1	0,0	Sous contrôle	
SOAVARY	1 005	89	1,8	1,7	0,1	Sous contrôle	
MANDROMODROMOTRA	731	86	1,8	1,8	0,0	Sous contrôle	
SARISAMBO	1 946	101	1,7	1,7	0,0	Sous contrôle	
MAHATALAKY	3 656	83	1,7	1,6	0,1	Sous contrôle	
ENAKARA-HAUT	1 617	124	1,4	1,0	0,4	Sous contrôle	
RANOMAFANA	2 245	93	1,3	1,3	0,0	Sous contrôle	
SOANIERANA	1 222	104	1,3	1,3	0,0	Sous contrôle	
AMPASIMENA	1 700	107	1,3	1,1	0,2	Sous contrôle	
EMANILIHA	985	119	1,2	1,1	0,1	Sous contrôle	
ANALAMARY	661	16	0,9	0,9	0,0	Sous contrôle	
MANAMBARO	2 727	114	0,8	0,6	0,2	Sous contrôle	
MANATENINA	1 575	104	0,7	0,5	0,2	Sous contrôle	
BEVOAY	1 415	65	0,4	0,4	0,1	Sous contrôle	
TANANDAVA	1 019	104	0,3	0,1	0,2	Sous contrôle	
IABOAKOHO	523	95	0,2	0,2	0,0	Sous contrôle	
AMPASY-NAHAMPOAHANA	429	28	0,0	0,0	0,0	Sous contrôle	
MANDIZO						Non disponible	**NA**
Total	**45,115**	**80**	**2,5**	**2,4**	**0,2**	**Sous contrôle**	

* *Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

C) REGION ATSIMO-ADREFANA

District d'Ampanihy

URGENCE NUTRITIONNELLE **65 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **24 %**

SOUS CONTRÔLE **11 %**

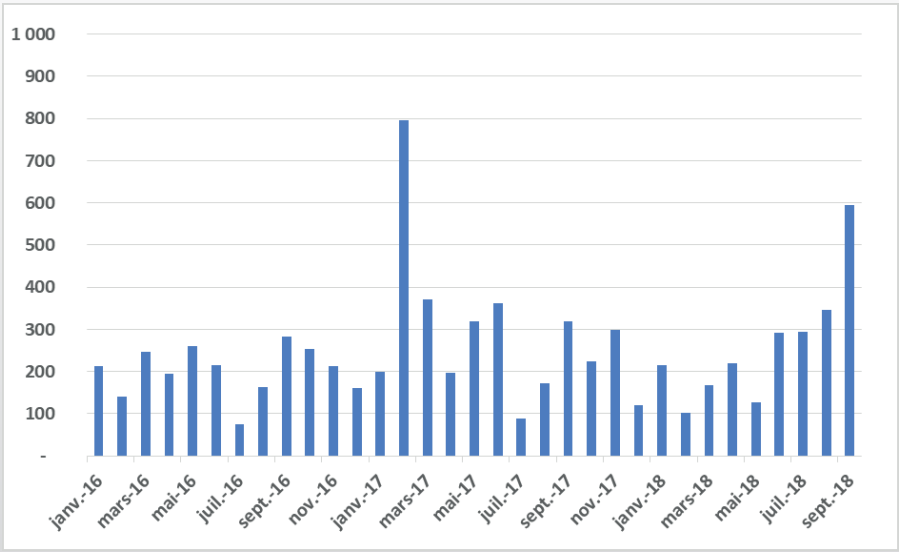
Un total de 17 communes sur 17 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 86% des 63,231 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans 65% des communes (11 communes sur 17)**
- **Alerte nutritionnelle dans 24% des communes (4 commune sur 17)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 11% (2 communes sur 17)**

Les résultats du dépistage du troisième trimestre 2018 montrent que le district d'Ampanihy est maintenu au-dessus du seuil d'urgence (17.2% Proxy-MAG et 1,0% Proxy-MAS) comparativement au second trimestre. Une dégradation continue est notée depuis le premier trimestre 2018 (12.9% Proxy-MAG au T1, 17.2% Proxy-MAG au T2 et 19.5% Proxy-MAG au T3 2018). Les analyses par commune nous montrent qu'au moins 89% des communes (15 communes) sont en alerte. Onze (11) communes sont en situation d'urgence nutritionnelle dont 6 depuis le second trimestre.

Cette situation se traduit par une forte augmentation des admissions pour malnutrition aiguë sévère dans les centres de santé sur les deux trimestres (130 en moyenne sur le premier, 213 sur le second et 412 sur le troisième trimestre). Une enquête de couverture (SLEAC) de la prise en charge de la malnutrition aigue sévère menée en février 2018 a révélé que la couverture du programme de prise en charge de la malnutrition aigüe sévère est de 45%. La raison principale de cette couverture limitée est le faible nombre de structures sanitaires et l'éloignement des populations dans des zones peu accessibles plusieurs mois par an. Ainsi, afin de prévenir une détérioration plus grave de l'état nutritionnel des enfants et le développement de complications médicales augmentant le risque de mortalité il y a nécessité de compléter le service offert dans les centres de santé par des cliniques mobiles pour rejoindre les enfants malnutris dans les zones éloignées

Figure 8 : Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Atsimo-Andrefana, district de Ampanihy, 2016-2018



.

Tableau 9: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Atsimo-Andrefana, district de Ampanihy, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
BEAHITSE	2 417	50	39,2	39,1	0,1	Urgence	
EJEDA	6 766	95	32,4	30,8	1,5	Urgence	
ANKILIZATO	588	45	25,3	23,8	1,5	Urgence	▼
ANTALY	2 077	81	23,8	22,4	1,4	Urgence	
ANKILIABO	2 329	98	22,1	21,7	0,4	Urgence	
AMBOROMPOTSY	2 164	65	22,0	21,1	0,9	Urgence	
ANDROKA	6 972	90	19,5	18,1	1,4	Urgence	▼
ITAMPOLO	4 272	130	18,8	17,3	1,5	Urgence	
GOGOGOGO	1 338	44	18,3	17,6	0,7	Urgence	▼
BELAFIKA AMBONY	3 527	132	17,7	16,4	1,3	Urgence	▼
AMPANIHY-OUEST	1 658	53	13,5	13,3	0,2	Urgence	▲
VOHITANY	1 603	86	11,9	9,7	2,3	Urgence	
ANKILIMIVORY	2 674	27	13,0	12,7	0,3	Alerte	▲
BEROY SUD	347	94	12,1	11,5	0,7	Alerte	▲
MANIRY	2 074	92	11,1	10,6	0,5	Alerte	
FOTADREVO	6 041	80	5,9	5,5	0,4	Sous contrôle	
ANAVOHA	1 757	149	4,3	4,0	0,3	Sous contrôle	
Total	**54,298**	**86**	**19,5**	**18,4**	**1.1**	**Urgence**	

** Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*
▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

District de Betioky

URGENCE NUTRITIONNELLE **19 %**

ALERTE NUTRITIONNELLE **11 %**

SOUS CONTRÔLE **70 %**

Un total de 27 communes sur 27 ont bénéficié du dépistage exhaustif au cours du troisième trimestre couvrant 75% des 42,896 enfants attendus. Les résultats sont les suivants :

- **Urgence nutritionnelle dans 19% des communes (5 communes sur 27)**
- **Alerte nutritionnelle dans 11% des communes (3 commune sur 27)**
- **Situation nutritionnelle sous contrôle dans 70% (19 communes sur 27)**

Les résultats du dépistage du 3ieme Trimestre 2018 montrent que le district reste en dessous du seuil d'Alerte (6,5% Proxy-MAG et 0,8% Proxy-MAS) avec une amélioration notée dans les communes de ANKAZOMANGA-OUEST, TAMEANTSOA qui sortent de l'alerte nutritionnelle.

La tendance des admissions CRENAS pour le district de Betioky est à la baisse depuis le mois d'aout 2018, après avoir connu une remontée continue de 12% en moyenne de 18% entre Avril et juillet 2018.

Figure 9 : Tendance du nombre de nouvelles admissions dans les CRENAS – Région Atsimo-Andrefana, district de Betioky 2016-2018

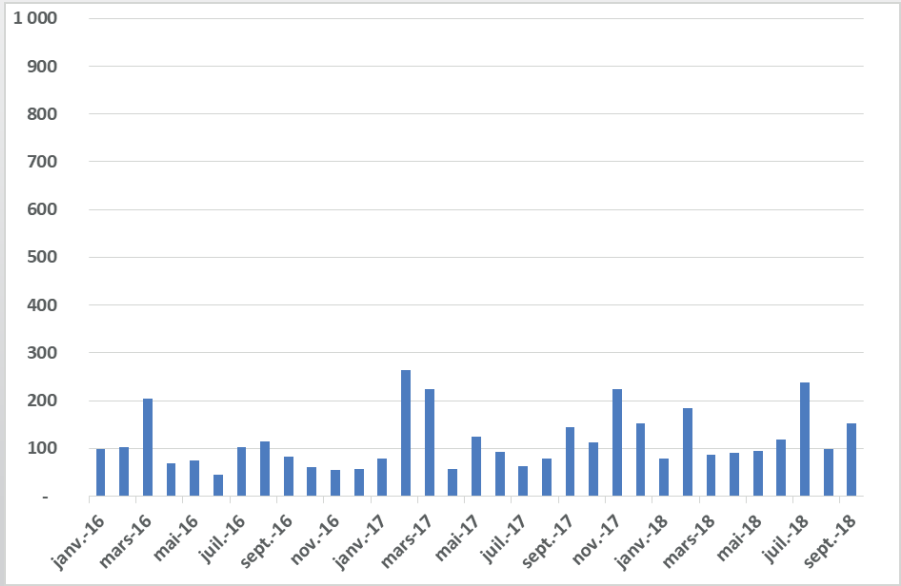


Tableau 10: Résultats des dépistages exhaustifs selon les communes – Région Atsimo-Andrefana, district de Betioky, troisième trimestre 2018

COMMUNES	Nombre d'enfants dépistés	% d'enfants 6-59 mois dépistés (couverture)	% d'enfants dépistés avec PB < 125 mm (proxy-MAG)	% d'enfants dépistés avec PB 115-125 mm (proxy-MAM)	% d'enfants dépistés avec PB < 115 mm et/ ou œdèmes (proxy-SAM)	Seuil d'alerte	Tendance par rapport au T2_2018 *
ANKILIVALO-I	298	22	26,5	25,2	1,3	Urgence	
MAROARIVO	885	61	18,3	18,0	0,3	Urgence	
ANDRANOMANGASIAKA	1 296	87	15,6	13,7	1,9	Urgence	
SALOBE	672	54	8,8	3,9	4,9	Urgence	
BEAVOHA	1 059	57	8,5	5,8	2,7	Urgence	
BEANTAKE	1 535	91	14,1	13,5	0,6	Alerte	▲
AMBATRY	773	80	10,6	10,1	0,5	Alerte	
BETIOKY-SUD	1 622	52	10,1	9,6	0,6	Alerte	
TONGOBORY	1262	43	8,7	7,1	0,6	Sous contrôle	
ANKAZOMANGA-OUEST	802	82	8,5	8,1	0,4	Sous contrôle	▲
MASIABOY	1 287	57	8,3	7,5	0,8	Sous contrôle	
TAMEANTSOA	2 636	173	8,1	7,0	1,1	Sous contrôle	▲
MANALOBE	627	69	6,7	6,1	0,6	Sous contrôle	
SAKAMASY	1 137	97	5,7	4,8	0,9	Sous contrôle	
BEZAHA	2 768	91	4,2	3,8	0,3	Sous contrôle	
BESELY	1 011	106	3,6	3,3	0,3	Sous contrôle	
VOHOMARY	856	121	3,3	2,9	0,4	Sous contrôle	
SOAMANONGA	1 320	65	3,0	2,8	0,2	Sous contrôle	
SOASERANA	355	90	2,8	2,3	0,6	Sous contrôle	
BELAMOTY	2 486	82	2,7	2,1	0,6	Sous contrôle	
MONTIFENO	575	120	2,6	1,7	0,9	Sous contrôle	
LAZARIVO	2 270	65	2,4	2,1	0,3	Sous contrôle	
TANAMBAO-HAUT	389	29	2,3	2,1	0,3	Sous contrôle	
ANTOHABATO	580	40	2,2	1,6	0,7	Sous contrôle	
VATOLATSAKA	2 468	142	1,8	1,4	0,4	Sous contrôle	
FENONDALA	798	62	1,5	0,6	0,9	Sous contrôle	
MAROSAVOA-BAS	459	110	0,0	0,0	0,0	Sous contrôle	
Total	**32,226**	**75**	**6,5**	**5,7**	**0,8**	**Sous Contrôle**	

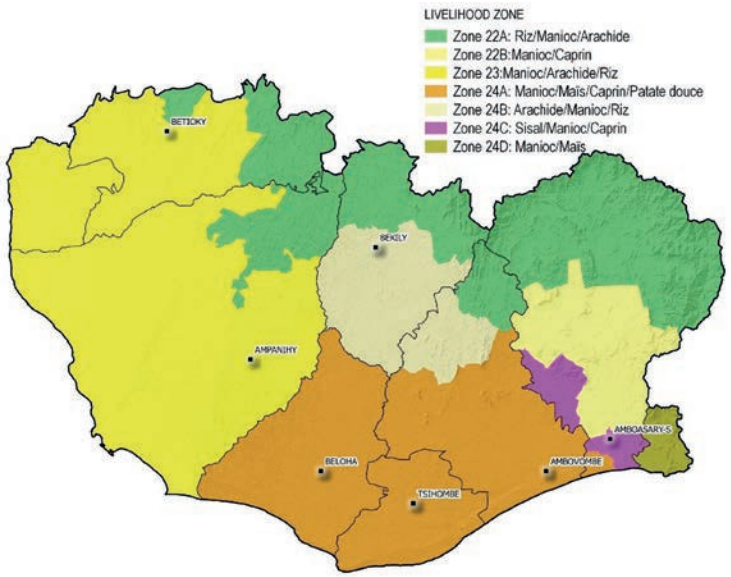
* *Evolution de la situation nutritionnelle des communes comparativement au second trimestre 2018 :*

▼ Dégradation, ▲ Amélioration, vide : Aucun changement , **NA** Non applicable et/ou Non disponible

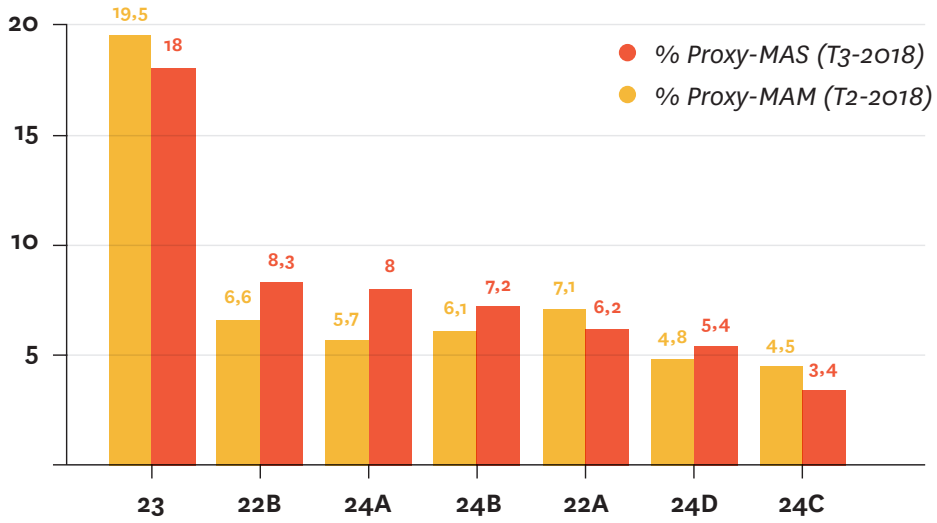
D) ANALYSE DES RESULTATS SELON LES ZONES DE SUBSISTANCE

La comparaison des résultats des dépistages nutritionnels avec les zones homogènes de mode de subsistance indique que la zone 23 (manioc, arachide et riz) demeure en urgence. Cette zone qui a un climat aride fait face depuis 2015 à une sécheresse et un déficit hydrique. Selon la récente analyse IPC conduite en 2018, la zone composée en partie par les districts d'Ampanihy, Betioky et Tuléar II fait face à la faible disponibilité alimentaire engendrée par la diminution successive de la production en aliment de base notamment les cultures principales manioc et arachide. Entre 40 et 50 pour cent des ménages de la zone ont adopté une stratégie d'adaptation de crise voire d'urgence[1], pour satisfaire leurs besoins en alimentation durant le troisième trimestre. Ceci contribue à la dégradation du statut nutritionnel des enfants de moins de 5 ans. En effet, 82% des 27 communes de la zone 23, présentent des difficultés nutritionnelles (dont 50% sont en urgence) durant le troisième trimestre 2018.

Figure 10: Zones homogènes de mode de subsistance

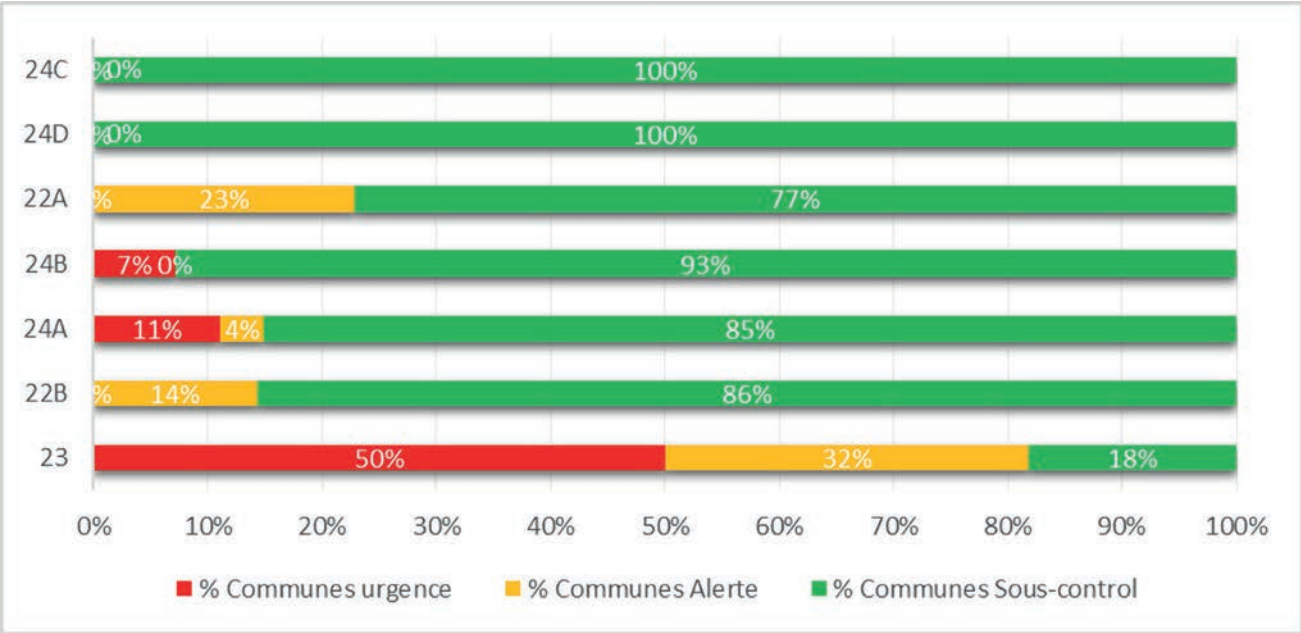


Evolution des taux de malnutrition aigue issues de la NSS selon les zones homogene du mode de subsistance



[1] *Stratégie d'adaptation (Coping Strategies Index): (1) modifications alimentaires (aliments mieux chers); (2) augmentation de l'accès à court terme (emprunts, cadeaux, plantes sauvages, consommation des semences, etc.); (3) diminution du nombre de gens à nourrir (migration à court terme, etc.) et (4) stratégies de portionnement (femmes priorisent les enfants et hommes, diminution des portions, sauter des repas ou des jours, etc.) (source: USAID. Coping Strategies Index Field Manual, 2008.*

Figure 11:
Proportion des communes par zone de mode de subsistance selon la situation nutritionnelle au troisième trimestre 2018, dans les 8 districts du Sud de Madagascar



ACRONYMES

CRENAS	Centre de Récupération et d'Education Nutritionnelle Ambulatoire pour la malnutrition aiguë sévère sans complication
CSB	Centre de Santé de Base
IPC	Integrated food security classification
MAG	Malnutrition Aiguë Globale
MAM	Malnutrition Aiguë Modérée
MAS	Malnutrition Aiguë Sévère
PB	Périmètre Brachial
SMART	Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions
SSN	Système de Surveillance Nutritionnelle
SLEAC	Simplified Lot Quality Assurance Sampling Evaluation of Access and Coverage

Remerciements :

Le Gouvernement de Madagascar et l'UNICEF remercient les bailleurs suivants pour leur appuis financiers essentiels dans la mise en œuvre du programme de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et du système de surveillance nutritionnelle dans les huit districts du sud de Madagascar pour le troisième trimestre 2018: ECHO.

ANNEXE.1
LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE (SSN)

OBJECTIFS

Sous le leadership du Gouvernement, le SSN est une initiative des membres du cluster nutrition de Madagascar. Défini et testé en 2017 et mis en œuvre à l'échelle de huit districts sanitaires vulnérables à l'insécurité alimentaire au cours du deuxième trimestre 2018, il permet de :

- Suivre la situation nutritionnelle à faible coût comparativement aux enquêtes nutritionnelles utilisant la méthodologie « Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions » (SMART) tout en utilisant les critères de qualité liés à ces enquêtes.

- Avoir des informations exhaustives désagrégées par commune facilitant l'identification des « poches de malnutrition » et de la réponse appropriée à apporter par le Gouvernement et ses partenaires, pour les enfants en besoin d'assistance nutritionnelle.

[2] Proxy-MAG : indicateur proxy de la malnutrition aiguë globale ; Proxy-MAM : indicateur proxy de la malnutrition aiguë modérée ; Proxy-MAS : indicateur proxy de la malnutrition aiguë sévère

METHODOLOGIE

Les districts sanitaires couverts par le SSN

- Le SSN est fonctionnel dans huit (8) districts sanitaires répartis sur les Régions Atsimo Adrefana (Ampanihy-Ouest et Betioky-Atsimo), Androy (Ambovombe, Beloha, Bekily et Tsihombe) et Anosy (Amboasary-Atsimo et Tolagnaro).

Les sources des données :

- ***Les résultats des dépistages trimestriels exhaustifs de la malnutrition aiguë***

- ***Les admissions mensuelles dans les services de prise en charge de la malnutrition aigues sévère (CRENAS) au niveau des CSB***

Les indicateurs de suivi :

Les dépistages trimestriels exhaustifs [2]

- **PROXY-MAG :**
  Proportion d'enfants de 6 à 59 mois avec PB < 125 mm et/ou œdèmes
- **PROXY-MAM :**
  Proportion d'enfants de 6 à 59 mois avec PB 115-125 mm et pas d'œdèmes
- **PROXY-MAS :**
  Proportion d'enfants de 6 à 59 mois avec PB < 115 mm et/ou œdèmes

Les nombre de nouvelles admissions mensuelles dans les CRENAS

Le contrôle qualité des données :

- ***La qualité globale des données*** est catégorisée Excellente, Bonne, Acceptable ou Problématique après vérification à l'aide du logiciel ENA selon les mêmes critères que ceux recommandés par la méthodologie SMART. Seules les données validées par ce processus sont prises en compte pour l'analyse des résultats du SSN.

Les seuils d'alerte

- **URGENCE : Proxy-MAG ≥ 15% et/ou Proxy-MAS ≥ 2%**
- **ALERTE : Proxy-MAG entre 10% et 14.9% ou augmentation du nombre d'admissions dans les CRENAS ≥ 20% pendant 3 mois consécutifs comparée au même trimestre l'année dernière.**
- **SOUS CONTRÔLE : Proxy-MAG < 10%, Proxy-MAS < 2% et augmentation de < 20% du nombre d'admissions dans les CRENAS comparativement au même trimestre de l'année dernière.**

Ministère de la Santé Publique

PRIMATURE ONN
OFFICE NATIONAL DE NUTRITION

unicef

SYSTÈME DE SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE
Financé par : ECHO

COMMISSION EUROPÉENNE
Aide humanitaire

BULLETIN D'INFORMATION DU CLUSTER NUTRITION

RESULTATS DE LA SURVEILLANCE NUTRITIONNELLE DANS HUIT DISTRICTS DU SUD DE MADAGASCAR

TROISIEME TRIMESTRE 2018