

RESUME DE LA MATRICE DES RESULTATS DU DOCUMENT DE PROGRAMME DE PAYS 2013 – 2017

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017			
OMD : (4) Réduire la mortalité infanto juvénile (5) Améliorer la santé maternelle			
Priorité nationale : La survie de la mère et de l'enfant améliorée par la réduction de la mortalité et de la morbidité infanto juvénile et maternelle			
Effet UNDAF : D'ici 2017, les populations, en particulier les plus vulnérables y compris les réfugiés, ont un accès accru et équitable aux services de soins, de prévention, de santé et d'éducation de qualité et les utilisent efficacement			
Composante Programme	Résultat de composante Programme (RCP)	Indicateurs de progrès, niveau de référence et cible du PCR	Principaux partenaires, cadre de partenariat et programmes de coopération
Survie du jeune enfant (Focus Area 1)	1. D'ici 2017, la couverture effective des interventions de santé en faveur de la mère, du nouveau-né et de l'enfant augmente aux niveaux clinique et communautaire dans les 4 régions prioritaires	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de documents de référence (politiques et stratégies) prenant en compte les Interventions à Haut Impact pour la santé de la mère et de l'enfant élaborés/révisés (R : 0 ; C : 12) - Proportion d'enfants de moins de 12 mois ayant reçu le DTC3 combiné (R : 68% ; C : 90%) - Proportion de femmes enceintes ayant reçu le VAT2 + dans les Districts de Santé ciblés. (R : 55% ; C : 85%) - Proportion d'enfants de moins de cinq ans dormant sous MILDA en milieu rural dans les districts d'intervention du programme (R : 19 % ; C : 80%) - Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans conduits dans un service de santé dès l'apparition des premiers symptômes d'IRA (R : 13% Nord, Ext Nord 21% ; C 35%) - Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans souffrant de diarrhée ayant reçu un traitement à base de SRO (R 13% Nord, Extrême-Nord 8% ; C 20%) - Pourcentage de femmes enceintes ayant été reçues en CPN1 dans les régions du nord et de l'extrême nord 	<p>MINSANTE, UNFPA, OMS et OSC</p> <p>La Stratégie du Secteur Santé servira de et le Plan National de Développement Sanitaire serviront de socle à l'opérationnalisation de ce partenariat</p>

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017

		<p>Extrême-Nord (R : 59% C : 72%) Nord (R : 72 ; C : 85%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proportion d'accouchements assistés par un personnel qualifié Ext Nord (R : 25% ; C : 60%) et Nord (R : 33% ; C : 60%) - Proportion de ménages ayant adopté au moins deux PFE (utilisation de la moustiquaires et vaccination +) grâce aux programmes diffusés par les medias des réseaux partenaires (R : AD ; C : AD) 	
	<p>2. D'ici 2017, l'état nutritionnel des enfants de 0 à 59 mois et des femmes enceintes et allaitantes, au Cameroun particulièrement dans les zones à forte prévalences de malnutrition est amélioré</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proportion d'enfants de moins de 5 mois ayant été allaités exclusivement au sein dans les districts d'intervention du programme (R : 21% ; C : 25%) - Proportion d'enfants de 6 à 23 mois ayant reçu des aliments complémentaires en plus du lait maternel dans les districts d'intervention du programme (R : 26% ; C : 50%) - Proportion d'enfants de 6 à 59 mois souffrant d'anémie (R : 60% ; C : 50%) - Proportion d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aigüe globale dans les régions du Nord et de l'Extrême Nord. Nord (R : 10% ; C : 5%) Extrême-Nord (R : 12% ; C : 5%) - Proportion des enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aigüe dans les régions du Nord et de l'Extrême-Nord. Nord (R : 40% ; C : 35%) Extrême Nord (R : 45% ; C : 40%) - Proportion des enfants de 6 à 59 mois ayant reçu la supplémentation en vitamine A deux fois par ans dans les districts d'intervention du programme. 	<p>MINSANTE, HKI, Secteur Privé et OSC</p> <p>La Stratégie du Secteur Santé servira de socle à l'opérationnalisation de ce partenariat</p>
	<p>3. D'ici 2017, l'accès à l'eau potable, l'assainissement de base et la pratique des règles d'hygiène sont améliorés au sein des ménages dans 30 Districts de santé des Régions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proportion de districts de santé de la zone ciblée où l'ATPC est mis en œuvre (R : 18% ; C : 45%) - Proportion de la population pratiquant le lavage des mains dans les communautés des districts ATPC (R : 55% ; C : 70%) 	<p>MINSANTE, MINEE, ONG et OSC</p> <p>La collaboration avec ces partenaires s'articulera autour de la mise en</p>

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017			
	prioritaires	<ul style="list-style-type: none"> - Proportion des ménages utilisant les latrines dans les Districts de Santé ciblés. Adamaoua (R : 17,3% ; C : 30%) Est (R : 15,5% ; C : 35%) Extrême-Nord (R : 12 % ; C : 25%) Nord (R : 24% ; C : 35%) - Proportion de la population des communautés ATPC qui pratique le lavage des mains à l'eau et au savon au sortir des latrines (R : 43% ; C : 60%) 	œuvre des Stratégies des Secteurs de la Santé et de l'eau
OMD : (2) Assurer l'éducation primaire pour tous ;			
Priorité nationale : Un enseignement fondamental de qualité couvrant le cycle primaire et le premier cycle du secondaire ouvert au plus grand nombre d'enfants de 6 à 15 ans, et permettant de porter le niveau moyen d'instruction sur un sentier cohérent avec la vision du Cameroun émergent à l'horizon 2035			
Effet UNDAF : D'ici 2017, les populations, en particulier les plus vulnérables y compris les réfugiés, ont un accès accru et équitable aux services de soins, de prévention, de santé et d'éducation de qualité et les utilisent efficacement			
Composante Programme	Résultat de composante Programme	Indicateurs de progrès, niveau de référence et cible du PCR	Principaux partenaires, cadre de partenariat et programmes de coopération
Education de base (Focus Area 2)	1. D'ici 2017, la proportion d'enfants, en particulier les filles et les enfants les plus vulnérables qui accèdent et achèvent une Education de Base augmente dans les Zones d'Intervention du Programme (ZI)	<ul style="list-style-type: none"> - Taux net de scolarisation par sexe dans les ZI Adamaoua (R : 86,5% ; C : 90%) Nord (R : 87% ; C : 90%) Est (R : 85% ; C : 90%) Extrême-nord (R : 89% ; C : 90%) - Parité filles/garçons dans les ZI Adamaoua (R : 0,77 ; C : 0,82) Est (R : 0,87 ; C : 0,92) Extrême-Nord (R : 0,72 ; C : 0,80) Nord (R : 0,7 ; C : 0,8) - Taux d'achèvement par sexe dans les ZI Adamaoua (R : 59% ; C : 70%), Est (R : 51% ; C : 60%), Extrême-Nord (R : 54% ; C : 65%), Nord (R : 59% ; C : 70%) 	MINEDUB ; HCR ; Plan Cameroun La Stratégie du Secteur de l'Education servira de socle à l'opérationnalisation des partenariats ; EPT
	2. D'ici 2017, la proportion d'enfants qui accèdent à une éducation préscolaire augmente dans les Zones d'Interventions du Programme (ZI)	<ul style="list-style-type: none"> - Taux brut de préscolarisation par sexe dans les ZEP Adamaoua (R : 10,6% ; C : 15%) Est (R : 30,3% ; C : 45%) Extrême-Nord (R : 3,6% ; C : 10%) Nord (R : 6,3% ; C : 10%) - Proportion d'élèves du primaire ayant suivi une 	MINEDUB ; HCR ; Agbetsi, PLAN Cameroon, Global Partnership for Education

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017			
		éducation préscolaire dans les ZI (R : AD ; C : 20% de plus que le niveau de référence)	
OMD : (6) combattre le VIH/SIDA, le paludisme et les autres maladies			
Priorité nationale : La survie de la mère et de l'enfant améliorée par la réduction de la mortalité et de la morbidité infanto juvénile et maternelle			
Effet UNDAF : D'ici 2017, les populations, en particulier les plus vulnérables y compris les réfugiés, ont un accès accru et équitable aux services de soins, de prévention, de santé et d'éducation de qualité et les utilisent efficacement			
Composante Programme	Résultat de composante Programme	Indicateurs de progrès, niveau de référence et cible du PCR	Principaux partenaires, cadre de partenariat et programmes de coopération
VIH et SIDA (Focus Area 3)	D'ici 2017, les enfants, les adolescents et leurs parents se protègent contre le VIH et le SIDA et bénéficient d'une prise en charge globale et équitable (soins, soutien et traitement) dans les Districts de Santé d'intervention du programme	<ul style="list-style-type: none"> - Proportion de nourrissons nés de mères séropositives étant non-infectés par le VIH (R : 7,1 ; C : < 5) - Proportion de jeunes (15-24 ans) qui connaissent tous les moyens de prévention de la transmission du VIH (R : ; C :) - Proportion de jeunes filles et garçons de 15 – 24 ans ayant subi un test de VIH et qui connaissent leur statut sérologique (R : ; C :) - Proportion de jeunes de 15 à 24 ans ayant eu des rapports sexuels à haut risques (R : 44,2 ; C : 20) - La proportion des OEV qui bénéficient de prise en charge (R : 25% ; C : 45%) - Proportion de formations sanitaires offrant les services de PTME conformes aux normes et standards nationaux dans les Districts de Santé ciblés (R : 65% ; C : 100%) - Proportion des femmes enceintes séropositives attendues ayant reçu le paquet complet de services de PTME (R : 22% ; C : 90%) - Proportion de familles identifiées vulnérables et affectées par le VIH/SIDA bénéficiant de mesures/services de protection sociale (R : AD ; C : 20% de plus que le niveau de référence) 	<p>MINSANTE, MINAS, MINPROFF, MINJEC, MINESEC, CNLS, Associations</p> <p>Les partenariats pour la réduction de l'incidence du VIH/SIDA s'articuleront autour de la mise en œuvre du Plan National de Lutte Contre le SIDA</p>

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017			
OMD : (2) Assurer l'éducation primaire pour tous ; (3) Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes ; (6) Combattre les VIH/SIDA, le paludisme et les autres maladies			
Priorité nationale : Renforcer l'unité nationale et la démocratie en promouvant les idéaux de paix, de liberté, de justice, de progrès social et de solidarité nationale			
Effet UNDAF : D'ici à 2017, le socle de protection sociale est développé et le système national de protection sociale est modernisé			
Composante Programme	Résultat de composante Programme	Indicateurs de progrès, niveau de référence et cible du PCR	Principaux partenaires, cadre de partenariat et programmes de coopération
Protection de l'enfant (Focus Area 4)	D'ici 2017, le système de protection de l'enfance contre les abus, la violence et l'exploitation est renforcé et l'accès à la citoyenneté et aux services judiciaires sont améliorés	<ul style="list-style-type: none"> - Proportion d'enfants victimes d'abus, de violence et d'exploitation ayant accès à des services judiciaires et de protection appropriés. (R : AD ; C : 50%) - Nombre de familles vulnérables, dont celles affectées par le VIH/SIDA bénéficiant de mesures/services de protection sociale (R : 19500 ; C : 30 000) - Proportion de familles des zones à fort taux de non-enregistrement des naissances déclarant leurs nouveaux nés à l'état civil dans les délais légaux (R : 70% ; C : 80%) 	<p>MINAS, MINPROFF, MINJUSTICE, MINATD</p> <p>Les partenariats noués rentrent dans le cadre de la mise en œuvre de la CDE et d'autres directives nationales qui guident la protection de l'</p>
OMD : (8) Mettre en place un partenariat mondial pour le développement			
Priorité nationale : Faire du jeune enfant de 0 à 8 ans à l'horizon 2035, un être en bonne santé physique, mentale et morale, bien nourri, bien éduqué et bien instruit, éveillé, jouissant pleinement de ses droits			
Effet UNDAF : D'ici à 2017, le socle de protection sociale est développé et le système national de protection sociale est modernisé			
Composante Programme	Résultat de composante Programme	Indicateurs de progrès, niveau de référence et cible du PCR	Principaux partenaires, cadre de partenariat et programmes de coopération
Politique Sociale et Planification	D'ici 2017, les politiques nationales et sectorielles prennent en compte le	- Nombre de stratégies nationales prenant en compte la dimension équité en faveur des enfants et des femmes	MINEPAT/DPPS, MINCON, MINSANTE,

Résumé de la matrice des résultats : Programme de pays Cameroun – UNICEF 2013 – 2017			
(Focus Area 5)	socle de protection sociale et la dimension équité en faveur des plus vulnérables, notamment les enfants et les femmes	<p>(R : 0 ; C : 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de stratégies du secteur social prenant en compte l'équité en faveur des femmes et des enfants (R : 0 ; C : 5) - Document de stratégie de protection sociale élaboré et techniquement validé (R : 0 ; C : 1) - Proportion de ménages vulnérables bénéficiant des programmes de transferts sociaux dans les régions ciblées (R : 0 ; C : AD) - Stratégie nationale C4D élaborée et techniquement validée (R : 0 ; C : 1) 	<p>MINEDUB, MINAS OIT, PNUD, Banque Mondiale, PAM</p> <p>Ces partenariats vont se nouer autour du DSCE, en particulier sur les PNDIJE et sur le renforcement de la protection sociale</p>