



Défis nutritionnels Mondiaux : Réponses du Secteur de la Santé

Atelier sous régional (Afrique de l'Ouest) pour la
Nutrition dans le Programme Détaillé pour le
Développement de l'Agriculture en Afrique

Préparé par Dr Zerbo Férima et Dr Branca F

Les défis nutritionnels sont variés

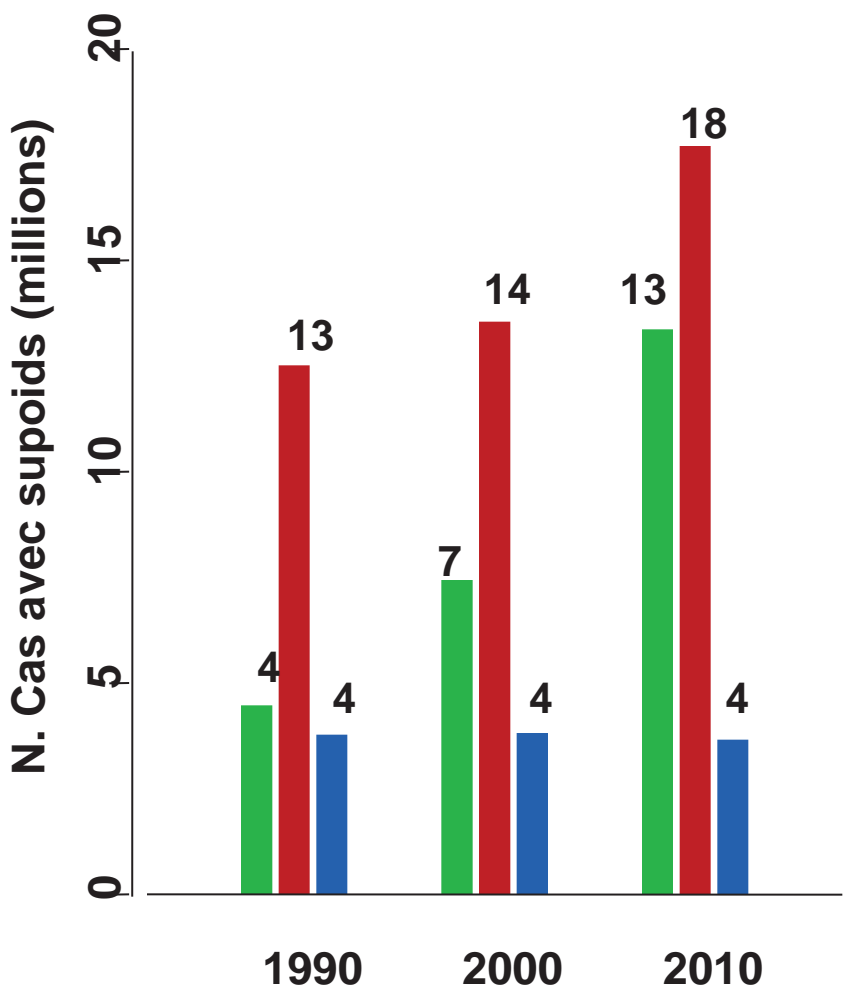
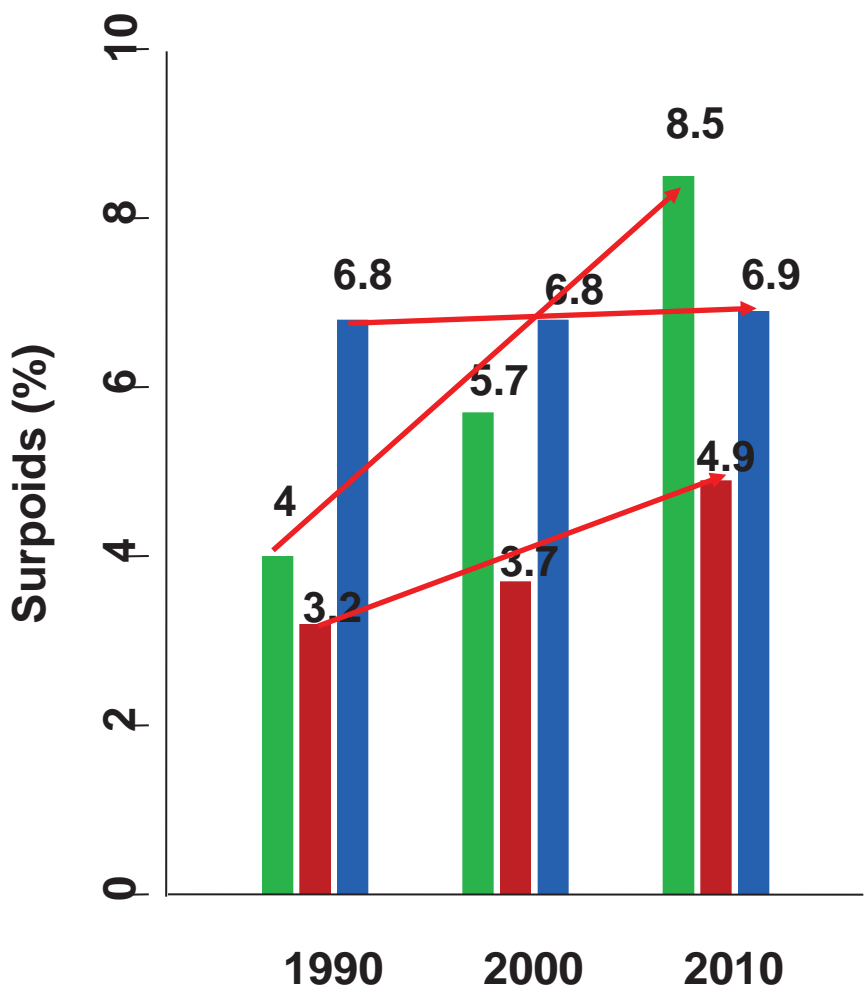
- Retard de croissance: en 2010, 171 millions des < 5ans dans le monde
- L'émaciation reste encore élevée
 - En 2010, 55 millions des moins de cinq ans du monde étaient émâciés
 - En Afrique subsaharienne et Asie du sud central et australe au moins 20% des femmes ont IMC < 18.5kg/m²
- Le retard de croissance intra-utérin
 - Chaque année affecte 13 millions de nouveaux nés dans le monde



Les carences en micronutriments

- L'anémie
 - 293 millions des enfants de moins de 5 sont anémiés soit 47,4%
 - 30% des femmes en âge de reproduction soit 468 millions et 42% des femmes enceintes soit 56 millions
- La carence en vitamine A
 - 190 millions des enfants d'âge préscolaire ont une carence en vitamine A 33% soit
 - Une étude au scolaire primaire en Afrique de l'ouest a révélé une prévalence d'au moins 40 % La carence en iode préoccupante

Surpoids et obésité des < moins de 5 ans dans les PED: 43 millions en 2010

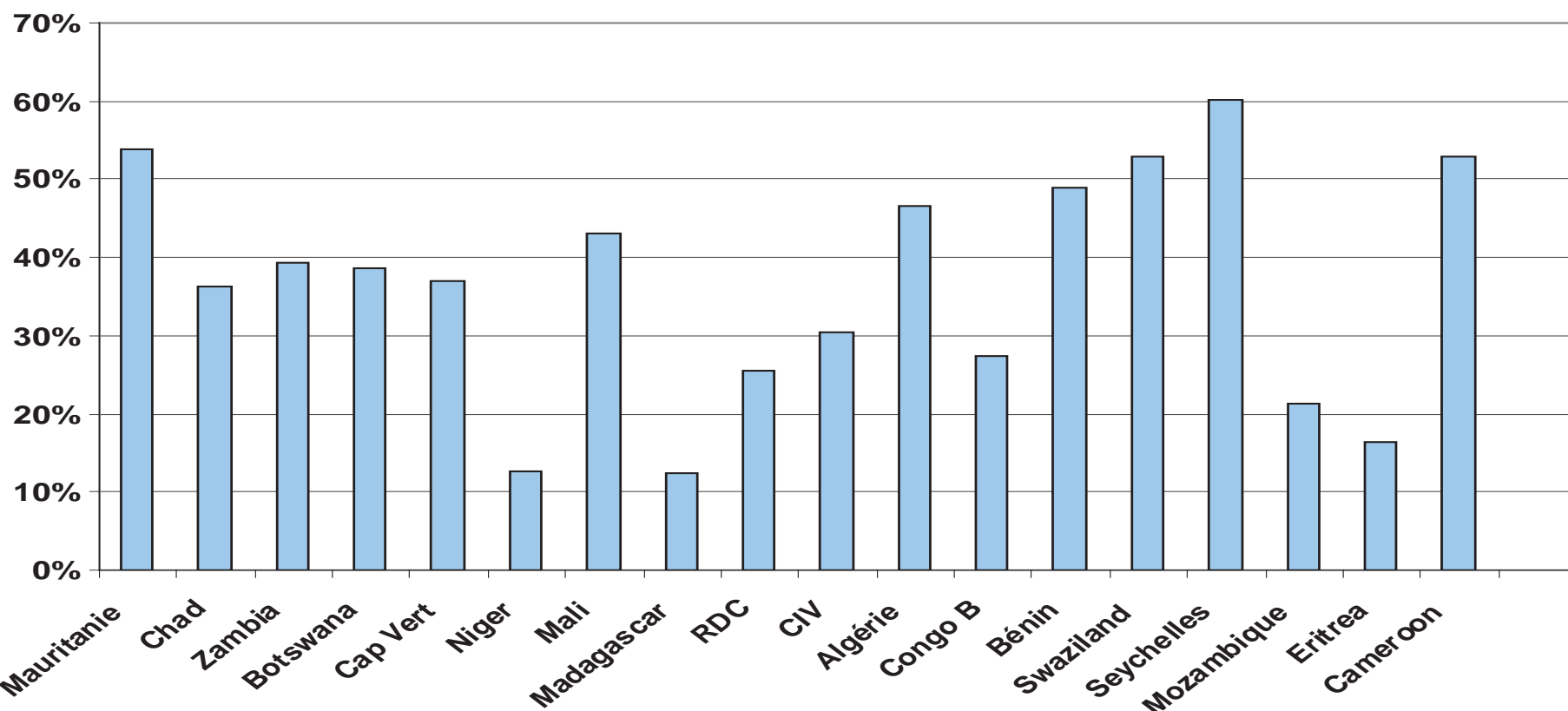


Source: Department of Nutrition, World Health Organization



Surpoids et Obésité – Données d'AFRO STEPS 2003-2009

Percentage of adults with overweight and obesity



Analyse mondiale des politiques nutritionnelles (WHO 2010)

- Au moins 81% de la population mondiale a été couverte par cette étude qui a porté sur la présentation de la politique de la nutrition et de son architecture;
 - Nutrition chez le nourrisson et les jeunes enfants; Code international de commercialisation des substituts du lait maternel; Programmes scolaires; Vitamines et minéraux; Obésité et maladies chroniques liées l'alimentation; Sécurité alimentaire et politiques agricoles
- Tous les pays: politiques ou stratégies sur des sujets importants de nutrition et les facteurs sous-jacents (protection sociale, le commerce, la sécurité alimentaire et aide alimentaire)
- Ressources
 - Présence d'acteurs ayant une autorité de financement et des compétences par rapport à la nutrition



Les lacunes des politiques

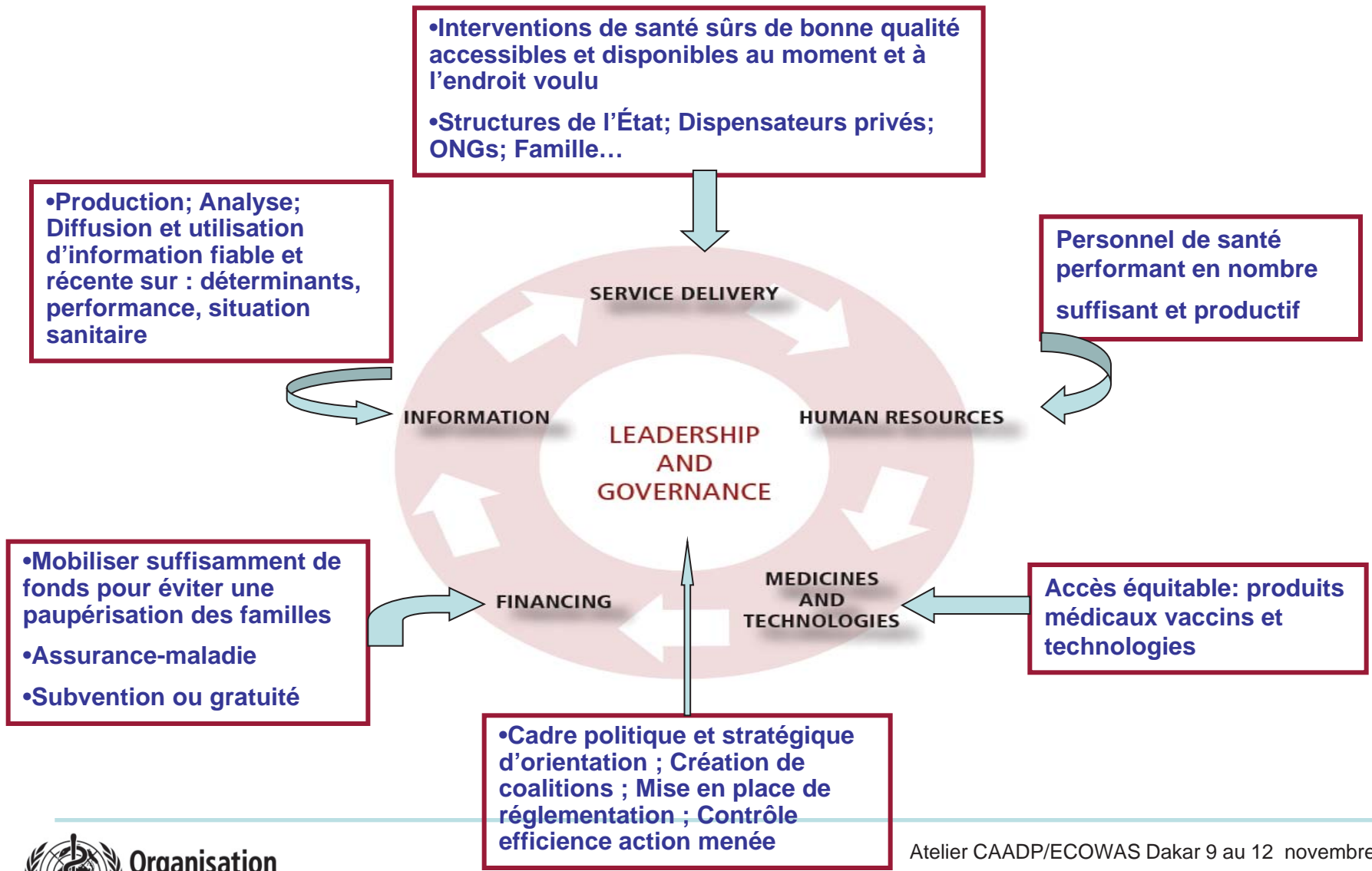
- **Politiques nutritionnelles:** souvent pas officiellement adoptées et n'adressedent pas toujours tous les défis existants
- **Stratégies pour l'alimentation et l'agriculture**
 - incluent rarement des objectifs nutritionnels
- **Nutrition maternelle et infantile**
 - Séparée du cadre global de la politique nationale de nutrition
 - Faiblesse des mesures pour promouvoir l'alimentation complémentaire
 - L'insuffisance pondérale est plus souvent abordée que le retard de croissance
 - Une attention insuffisante à la nutrition maternelle



- **L'obésité et les maladies non transmissibles**
 - Les pays avec un double fardeau se concentrent souvent uniquement sur la dénutrition
- **Micronutriments: Grande variation dans les politiques de vitamines et minéraux**
- **Attention accordée aux femmes et aux groupes vulnérables est insuffisante**

Réponse du Secteur de la santé

Renforcement des Systèmes de Santé



- Actions intégrées considérant l'interdépendance des différentes parties du système de santé
 - États Membres sont appuyés
 - Élaboration de politiques, stratégies et plans d'action
 - Large gamme de prestations médicales disponible et accessible et réponse à temps de manière adaptées et efficaces aux besoins de santé des populations pour le maintien d'une force de production active
- Santé Infantile préventive: SPC; Supplémentation en vitamine A; ANJE; Vaccination, Déparasitage
- Santé maternelle :
 - Conception à l'accouchement: consultation prénatales, supplémentation; IHAB
 - CCC: hygiène alimentaire éducation nutritionnelle pour famille, ANJE
- Traitement curatifs: Supplémentation au besoin, SONU, PCIME, Services de stabilisation pour MAS + affections médicales...

Surpoids et Obésité: Santé, Agriculture, Société civile...



Sécurité sanitaire des aliments

- Collaboration: Santé agriculture, industrie, société civile
 - Système de contrôle des aliments: chaîne de production y compris la qualité des aliments enrichis
 - Renforcement des compétences des travailleurs SSA le long de la chaîne alimentaire
 - Stratégie des marchés santé pour une alimentation saine et nutritive
 - Formation des manipulateurs des aliments au cinq clés pour une alimentation saine et nutritive
 - Contribue à alléger les maladies d'origine alimentaire surtout les diarrhées lors de l'introduction des aliments de compléments
 - Contribue à la réalisation des OMDs 1,4,8

Conclusion

Face à ce problème complexe et aux multiples aspects nous devons créer un assortiment de disponibilités accessibles portant à la fois sur des produits alimentaires variés et nutritifs, des soins de santé de qualité, la sécurité sanitaire des aliments, un environnement sain le tout associé une éducation des populations pour une alimentation saine afin d'assurer une sécurité alimentaire et nutritionnelle