

commission du codex alimentarius

F



ORGANISATION DES NATIONS
UNIES POUR L'ALIMENTATION
ET L'AGRICULTURE

ORGANISATION
MONDIALE
DE LA SANTÉ



BUREAU CONJOINT: Viale delle Terme di Caracalla 00153 ROME Tél: +39 06 57051 www.codexalimentarius.net Email: codex@fao.org Facsimile: 39 06 5705 4593

Point 7 de l'ordre du jour

CX/AFRICA 09/18/7

Janvier 2009

PROGRAMME MIXTE FAO/OMS SUR LES NORMES ALIMENTAIRES

COMITÉ DE COORDINATION FAO/OMS POUR L'AFRIQUE

Dix-huitième session

Accra (Ghana), 24 – 27 février 2009

QUESTIONS RELATIVES A LA NUTRITION DANS LA RÉGION

OBSERVATIONS EN REPOSE A LA LETTRE CIRCULAIRE 2008/30-AFRIQUE, PARTIE D SOUMISES PAR
L'ÉTHIOPIE, LE GHANA, LE KENYA, LE MALI, LE SENEGAL, LA SIERRA LEONE, LA ZAMBIE ET LE
ZIMBABWE

Questions relatives à la situation nutritionnelle dans les pays ou les régions: obésité, profils nutritionnels et mesures prises en matière de santé publique, notamment l'utilisation d'un étiquetage nutritionnel et d'allégations nutritionnelles et de santé.

Éthiopie

Quasiment aucune.

Ghana

1. Carence en micronutriments (vitamine A, fer, zinc, iode)
2. Obésité
3. Anémie chez les enfants
4. Alimentation complémentaire pour les enfants après l'allaitement

Au Ghana, la malnutrition et les carences en micronutriments (notamment en fer, vitamine A, iode et zinc) sont des questions de nutrition importantes. Les enfants âgés de moins de cinq ans et les femmes en âge de procréer sont les plus vulnérables. Les pathologies chroniques liées à la nutrition comme l'obésité, l'hypertension, le diabète et les maladies cardiovasculaires sont aussi en augmentation chez les adultes. Elles sont dues à l'évolution rapide des modes de vie. Les régimes traditionnels fondés sur la consommation d'aliments riches en fibres et en glucides complexes et pauvres en graisse ont été remplacés par des régimes reposant sur la consommation de glucides très raffinés et riches en graisse et en sel.

Le gouvernement du Ghana a pris un certain nombre de mesures concrètes pour améliorer la nutrition et la santé de ses citoyens, notamment la promulgation en 2000 du règlement relatif à la promotion de l'allaitement maternel (L.I. 1667), qui vise à contrôler la commercialisation des substituts du lait maternel et aussi à protéger, promouvoir et favoriser l'allaitement maternel. Le Ghana a adopté la Stratégie globale de l'OMS/UNICEF pour l'alimentation des nourrissons et des enfants en bas âge en vue d'améliorer l'alimentation des nourrissons. Pour résoudre le problème posé par les carences en micronutriments, notamment en iode, le Ghana applique depuis 1995 une loi qui rend obligatoire l'iodisation du sel destiné à la vente. Le gouvernement collabore avec les industriels du sel et les petits producteurs afin que le sel destiné à la consommation humaine contienne de l'iode. Depuis 2006, le Ghana met en œuvre un programme d'enrichissement des aliments. La farine de blé et les huiles végétales sont enrichies avec plusieurs micronutriments. Le gouvernement met aussi en œuvre un programme de supplémentation en vitamine A pour les enfants âgés de moins de cinq ans. Pour s'attaquer au problème posé par la carence en fer chez les femmes enceintes, le gouvernement applique une politique de supplémentation néonatale en fer. En outre, la distribution de suppléments d'acide folique, les mesures prophylactiques antipaludéennes et la promotion de

l'usage, par les femmes enceintes et les enfants, de moustiquaires imprégnés d'insecticides font partie des interventions visant à lutter contre la prévalence de l'anémie.

Au cours des trois dernières années, le ministre de la santé a adopté un programme axé sur la nutrition et l'amélioration de la santé pour résoudre le problème des maladies chroniques. Le programme encourage l'adoption de modes de vie sains fondés sur la consommation de fruits et de légumes, la réduction de la consommation d'aliments d'origine animale et d'aliments riches en graisse et en sucre. Il met aussi l'accent sur les bienfaits de la pratique régulière d'une activité physique.

Kenya

Beaucoup reste encore à faire dans ce domaine, notamment en ce qui concerne l'utilisation d'un étiquetage nutritionnel et d'allégations nutritionnelles et de santé.

Mali

Les questions relatives à la nutrition qui se pose au Mali et dans la zone sahélienne de l'Afrique sont essentiellement la malnutrition et l'anémie.

Les Directives du Codex concernant l'étiquetage nutritionnel et les Directives pour l'emploi des allégations relatives à la nutrition et à la santé sont les seules références du Mali en matière d'élaboration de normes et de textes législatifs pour l'étiquetage et les allégations nutritionnelles.

Pour faire face à la malnutrition et à l'anémie au Mali, des actions ont été entreprises dans les domaines suivants:

- Fortification des huiles de consommation et des farines alimentaires en vitamine A et fer;
- Formulation des préparations d'aliments pour nourrissons et enfants en bas âge;
- Fortification des sels de cuisine en iode;
- Conduite d'une étude pour l'amélioration de la qualité bactériologique des aliments de sevrage en milieu péri urbain au Mali.

Sénégal

Face aux effets dévastateurs des multiples programmes de publicité aux contenus incitatifs non fondés à travers les radios, chaînes de télévision, par affichage grand format et par distribution promotionnelle à titre gratuit, les autorités ne sont pas encore parvenues à résister aux recettes que cela leur procure.

Dans un contexte de pauvreté accentuée, soutenue par un taux d'analphabétisme dépassant les 60 %, il reste du chemin à parcourir pour déployer un réseau d'information juste, large et transparente en faveur de la sécurité sanitaire des aliments et d'un statut nutritionnel satisfaisant. La libéralisation dans le commerce ne doit pas se traduire par une anarchie dans les messages et spots publicitaires. Pendant que des efforts louables sont à noter en ce qui concerne le contrôle de qualité des produits destinés à l'exportation, il est regrettable de constater que les denrées alimentaires importées ainsi que celles produites et consommées localement sont rarement frappées d'exigences normatives en vue de préserver la santé des consommateurs.

Des maladies nouvelles liées à l'obésité, l'inactivité et la surconsommation alimentaire chez les enfants commencent à gagner du terrain tout en créant de lourdes charges économiques et sociales à la société.

Sierra Leone

En Sierra Leone, les principaux problèmes nutritionnels rencontrés sont le diabète et la malnutrition des enfants. À cet égard, le Bureau et le Ministère de la santé mènent des actions de sensibilisation du public et inspectent les aliments pour enfants au port d'entrée.

Zambie

Selon les observations, l'obésité est une maladie non transmissible. Un double problème se pose, lié à la malnutrition et aux effets secondaires des antirétroviraux et des thérapies antirétrovirales hautement actives. Le mode de vie consistant à consommer des produits de la restauration rapide conduit aussi à l'obésité. Des études en cours devraient fournir des statistiques à ce sujet.

Des profils nutritionnels sont disponibles. L'utilisation d'un étiquetage nutritionnel et d'allégations nutritionnelles et de santé est encadrée par la loi.

Zimbabwe

Au niveau national, les allégations nutritionnelles sont évaluées par le Conseil consultatif sur les normes alimentaires. Les carences sont évaluées par le Département de la nutrition du Ministère de la santé, appuyé par le laboratoire d'analyse national.

Au plan régional, l'ECOSA s'occupe des questions liées aux carences en micronutriments: iode, fer, vitamines, etc.