

# Burkina Faso



## ACCÉLÉRATION DES RÉSULTATS EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT SANITAIRE, SOCIAL ET ÉCONOMIQUE À TRAVERS UNE MEILLEURE NUTRITION

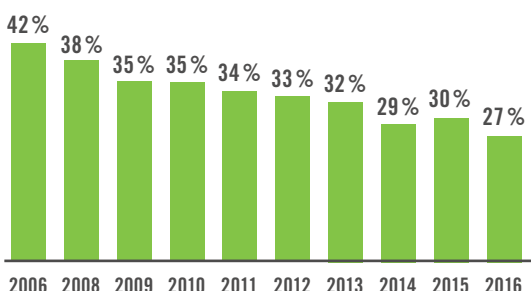
Depuis 2006, le Burkina Faso est parvenu à réduire les taux de mortalité et de retard de croissance des enfants de moins de 5 ans, mais les pratiques alimentaires montrent des possibilités inexploitées pour accélérer leur impact. Pour réaliser pleinement les bienfaits sanitaires, sociaux et économiques d'une nutrition adéquate, le Burkina Faso devrait :

- adopter et financer la mise en œuvre de la Politique nationale de nutrition et du Plan stratégique multisectoriel de nutrition (2016-2020) ;
- continuer la mise en œuvre du Plan de passage à l'échelle de la promotion des pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant ;
- adopter un décret plus fort sur la commercialisation des substituts de lait maternel pour le mettre en conformité avec les recommandations mondiales.

## PRATIQUES D'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT<sup>1</sup>

Initiation précoce à l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance	47 %
Allaitement exclusif des nourrissons de 0 à 6 mois	55 %
Allaitement maternel à 1 an	99 %
Régime minimum acceptable (6-23 mois)	21 %
Diversité alimentaire minimale (6-23 mois)	24 %

## PROGRÈS RÉALISÉS DANS LA LUTTE CONTRE LES RETARDS DE CROISSANCE<sup>2,3</sup>



## INDICATEURS DE NUTRITION INFANTILE

**19 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**insuffisance pondérale**<sup>4</sup>

**27 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent de **retard de croissance**<sup>5</sup>

**7 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**émaciation**<sup>6</sup>

**13 %** des enfants souffrent d'**insuffisance pondérale à la naissance**<sup>7</sup>

La malnutrition a des effets durables sur les individus, les familles et les nations<sup>8</sup>

- **PRESQUE LA MOITIÉ** des décès infantiles est liée à une mauvaise nutrition
- **10 % ou plus** des revenus au cours de la vie d'une personne peuvent être perdus en raison d'une productivité plus faible, d'une capacité cognitive réduite et d'une augmentation des coûts des soins de santé
- **3 à 16 %** du PIB des économies africaines sont perdus en raison de la sous-alimentation

## MORTALITÉ INFANTILE<sup>9</sup>

**89** décès pour 1000 naissances vivantes, ce qui place le Burkina Faso **loin de l'objectif** de réduire la mortalité des moins de 5 ans à 25 pour 1 000 naissances vivantes (Objectif de développement durable 3).

## SANTÉ ET NUTRITION MATERNELLES<sup>10</sup>

Femmes en âge de procréer souffrant d'anémie	50 %
Femmes en âge de procréer souffrant de maigreur	16 %
Femmes en âge de procréer souffrant de petite taille	1 %

1 SMART National Nutrition Survey 2016

2 UNICEF/WHO/WB 2015

3 SMART National Nutrition Survey 2008-2016

4 SMART National Nutrition Survey 2016

5 Ibid.

6 Ibid.







7 Continued Multi-Sectoral Survey 2014

8 *The Lancet*, the World Bank, The Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition

9 UNICEF State of the World's Children 2016

10 DHS 2010

PROGRÈS VERS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS MONDIAUX EN MATIÈRE DE NUTRITION DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ 2025<sup>11</sup>

	 Retard de croissance (enfants de moins de 5 ans), 2012	 Émaciation (enfants de moins de 5 ans), 2012	 Surpoids (enfants de moins de 5 ans), 2010	 Anémie (femmes en âge de procréer), 2011	 Allaitement exclusif, 2014	 Insuffisance pondérale à la naissance
Objectif nutritionnel de l'AMS	Réduction de 40 % du nombre d'enfants de moins de 5 ans souffrant d'un retard de croissance	Réduction et maintien du nombre d'enfants souffrant d'émaciation à moins de 5 %	Aucune augmentation du surpoids chez les enfants	Réduction de 50 % de l'anémie chez les femmes en âge de procréer	Augmentation du taux d'allaitement maternel exclusif au cours des six premiers mois jusqu'à au moins 50 %	Réduction de 30 % du faible poids à la naissance
Progrès du Burkina Faso	Loin des cibles, certains progrès	Loin des cibles	En voie d'amélioration, à risque	Loin des cibles	En voie d'amélioration	S/O

ENGAGEMENT POLITIQUE EN MATIÈRE DE NUTRITION

Congé de maternité	14 semaines payé <sup>12</sup>
Code international de commercialisation des substituts du lait maternel	Nombreuses dispositions juridiques <sup>13</sup>
Plan multisectoriel de nutrition	En voie d'amélioration
Plan de nutrition budgétisée	Oui (2016-2020) <sup>14</sup>
Budget de nutrition séparé	Sectoriel uniquement, aucune allocation spécifique en matière de nutrition <sup>15</sup>
Pays SUN	Depuis 2011 <sup>16</sup>

CATÉGORISATION DES LÉGISLATIONS SUR LE CODE<sup>17</sup>

**Nombreuses dispositions**

**juridiques :** le pays a adopté des lois, des règlements, des décrets ou d'autres mesures juridiquement contraignantes englobant de nombreuses dispositions du Code et des résolutions subséquentes de l'AMS.

L'AMÉLIORATION DE LA NUTRITION RENFORCE LES NATIONS EN TANT QUE CONTRIBUTEUR PRINCIPAL DANS LES DOMAINES SUIVANTS<sup>18</sup> :

- Réduction des taux de mortalité
- Diminution du risque de maladies infectieuses
- Promotion d'une croissance et d'un développement optimaux
- Protection contre les maladies chroniques futures
- Amélioration du potentiel à avoir de meilleurs revenus dans le futur

<sup>11</sup> Adopted from the Global Nutrition Report 2015. New analysis will be released in 2017

<sup>12</sup> ILO Maternity and Paternity at Work 2013

<sup>13</sup> WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

<sup>14</sup> SUN Burkina Faso Annual Progress Report 2016

<sup>15</sup> HANCI-Africa 2016

<sup>16</sup> SUN Burkina Faso Profile

<sup>17</sup> WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

<sup>18</sup> UNICEF, *The Lancet*