

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

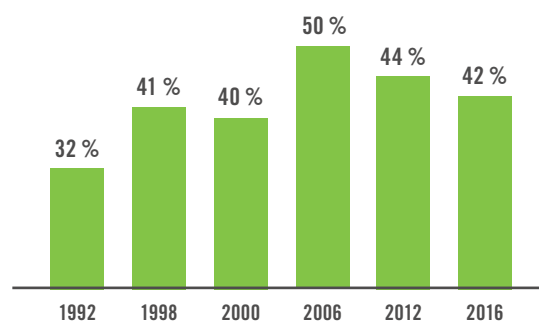
Le Niger a démontré un bon engagement politique en matière de nutrition, notamment par l'élaboration d'un plan budgétisé et d'un budget désigné. Pourtant, le retard de croissance demeure un défi important et les pratiques alimentaires montrent généralement des possibilités inexploitées pour accélérer leur impact. Pour réaliser pleinement les bienfaits sanitaires, sociaux et économiques d'une nutrition adéquate, le Niger devrait :

- assurer la pleine mise en œuvre du plan de nutrition budgétisée et de l'allocation budgétaire ;
- renforcer la réglementation sur la commercialisation des substituts du lait maternel conformément aux recommandations mondiales, y compris des mécanismes efficaces de suivi et d'application ;
- Veiller à ce que des enquêtes régulières sur la nutrition soient menées pour aider à l'élaboration des politiques et à la prise de décision.

PRATIQUES D'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT¹

Initiation précoce à l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance	53 %
Allaitement exclusif des nourrissons de 0 à 6 mois	23 %
Allaitement maternel à 1 an	93 %
Régime minimum acceptable (6-23 mois)	6 %
Diversité alimentaire minimale (6-23 mois)	10 %

PROGRÈS RÉALISÉS DANS LA LUTTE CONTRE LES RETARDS DE CROISSANCE²



INDICATEURS DE NUTRITION INFANTILE

36 % des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**insuffisance pondérale**³

42 % des enfants de moins de cinq ans souffrent de **retard de croissance**⁴

10 % des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**émaciation**⁵

27 % des enfants souffrent d'**insuffisance pondérale à la naissance**⁶

La malnutrition a des effets durables sur les individus, les familles et les nations⁷

- **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 INFANTILE⁸

127 décès pour 1000 naissances vivantes, ce qui place le Niger

très loin de l'objectif de réduire la mortalité des moins de 5 ans à 25 pour 1000 naissances vivantes (Objectif de développement durable 3).

SANTÉ ET NUTRITION MATERNELLES⁹

Femmes en âge de procréer souffrant d'anémie	46 %
Femmes en âge de procréer souffrant de maigreur	16 %
Femmes en âge de procréer souffrant de petite taille	1 %

1 EDSN-MICS 2012

2 EDSN-MICS 1992-2012; Nutritional SMART Survey 2016

3 EDSN-MICS 2012

4 National Nutrition SMART 2016

5 Ibid.







6 UNICEF State of the World's Children 2016

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

8 EDSN-MICS 2012

9 Ibid.

PROGRÈS VERS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS MONDIAUX EN MATIÈRE DE NUTRITION DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ 2025¹⁰

	 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), 2012	 Anémie (femmes en âge de procréer), 2012	 Allaitement exclusif, 2012	 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 Niger	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 ¹¹
Code international de commercialisation des substituts du lait maternel	Nombreuses dispositions juridiques ¹²
Plan multisectoriel de nutrition	Oui ¹³
Plan de nutrition budgétisée	Oui, 96,5 millions de dollars (2013-2017) ¹⁴
Budget de nutrition séparé	Oui ¹⁵
Pays SUN	Depuis 2011 ¹⁶

CATÉGORISATION DES LÉGISLATIONS SUR LE CODE¹⁷

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 SUIVANTS¹⁸ :

- 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

¹⁰ Adopted from the Global Nutrition Report 2015. New analysis will be released in 2017

¹¹ ILO Maternity and Paternity at Work 2013

¹² WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

¹³ SUN Niger Annual Progress Report 2015

¹⁴ SUN Niger Costed Plan 2015

¹⁵ HANCI-Africa 2016

¹⁶ SUN Niger Profile

¹⁷ WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

¹⁸ UNICEF, *The Lancet*