

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

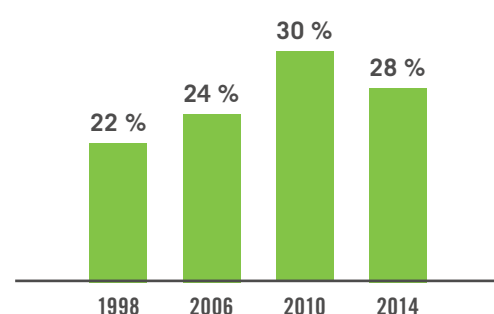
Récemment, les réunions de consultation des parties prenantes et les séances d'information au Togo ont créé un élan en faveur de la nutrition parmi les parties prenantes, y compris le gouvernement, la société civile et les partenaires du secteur privé. Cependant, les taux de retard de croissance ont été en grande partie stagnants pendant deux décennies et les progrès réalisés par rapport aux cibles mondiales en matière de nutrition restent éloignés des cibles. Les actions immédiates que le Togo peut entreprendre pour répondre à cette situation comprennent les éléments suivants :

- élaborer et mettre en œuvre un plan multisectoriel de nutrition budgétisée pour prioriser et guider les activités de nutrition au niveau national et communautaire ;
- allouer des ressources pour la programmation en matière de nutrition par le biais d'une ligne budgétaire dédiée ;
- adopter et mettre en œuvre le Code international de commercialisation des substituts de lait maternel.

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

Initiation précoce à l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance	61 %
Allaitement exclusif des nourrissons de 0 à 6 mois	58 %
Allaitement maternel à 1 an	94 %
Régime minimum acceptable (6-23 mois)	12 %
Diversité alimentaire minimale (6-23 mois)	20 %

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



### INDICATEURS DE NUTRITION INFANTILE<sup>3</sup>

- 16 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**insuffisance pondérale**
- 28 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent de **retard de croissance**
- 7 %** des enfants de moins de cinq ans souffrent d'**émaciation**
- 11 %** des enfants souffrent d'**insuffisance pondérale à la naissance**

La malnutrition a des effets durables sur les individus, les familles et les nations<sup>4</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>5</sup>

**78** décès pour 1000 naissances vivantes, ce qui place le Togo **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 MATERNELLES<sup>6</sup>

Femmes en âge de procréer souffrant d'anémie	48 %
Femmes en âge de procréer souffrant de maigreur	11 %
Femmes en âge de procréer souffrant de petite taille	7 %

1 DHS 2013-2014

2 DHS 1998, 2014-2015; MICS 2006, 2010







3 DHS 2013-2014

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

5 UNICEF State of the World's Children 2016

6 DHS 2013-2014

PROGRÈS VERS LA RÉALISATION DES OBJECTIFS MONDIAUX EN MATIÈRE DE NUTRITION DE L'ASSEMBLÉE MONDIALE DE LA SANTÉ 2025<sup>7</sup>

	 Retard de croissance (enfants de moins de 5 ans), 2014	 Émaciation (enfants de moins de 5 ans), 2014	 Surpoids (enfants de moins de 5 ans), 2014	 Anémie (femmes en âge de procréer), 2011	 Allaitement exclusif, 2013-2014	 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 Togo	Loin des cibles, certains progrès	Loin des cibles	En voie d'amélioration, à risque	Loin des cibles	Loin des cibles, aucun progrès	S/O

ENGAGEMENT POLITIQUE EN MATIÈRE DE NUTRITION

Congé de maternité	14 semaines payé <sup>8</sup>
Code international de commercialisation des substituts du lait maternel	Absence de mesures légales <sup>9</sup>
Plan multisectoriel de nutrition	Non <sup>10</sup>
Plan de nutrition budgétisée	Non (2015) <sup>11</sup>
Budget de nutrition séparé	Non (2015) <sup>12</sup>
Pays SUN	Depuis 2014 <sup>13</sup>

CATÉGORISATION DES LÉGISLATIONS SUR LE CODE<sup>14</sup>

**Absence de mesures légales :**

le pays a adopté des lois ou adopté des règlements, des décrets ou d'autres mesures juridiquement contraignantes englobant toutes ou presque toutes les 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>15</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

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

8 ILO Maternity and Paternity at Work 2013

9 WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

10 SUN Togo Annual Progress Report 2016

11 Ibid.

12 HANCI-Africa 2016

13 SUN Togo profile

14 WHO National Implementation of the International Code Status Report 2016

15 UNICEF, *The Lancet*