

ÉVOLUTION DES DÉTERMINANTS DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE DANS LA RÉGION DU SAHEL DE 2009 À 2019

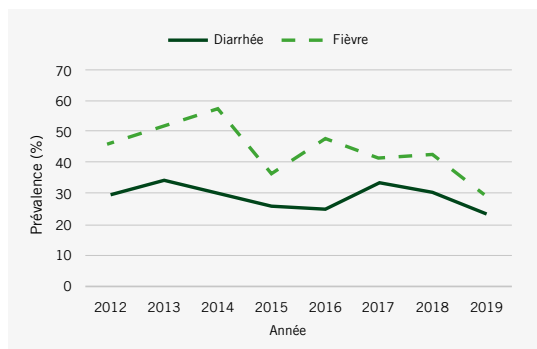
De 2009 à 2019, la région du Sahel se situe dans la zone critique, selon le seuil fixé par l'OMS (30%) pour la malnutrition chronique. Elle se distingue avec une prévalence, passant de 42,9% en 2009 à 36,7% en 2019.

ÉVOLUTION DE LA PRÉVALENCE DES MALADIES INFECTIEUSES (DIARRHÉE, PALUDISME, IRA, FIÈVRE)



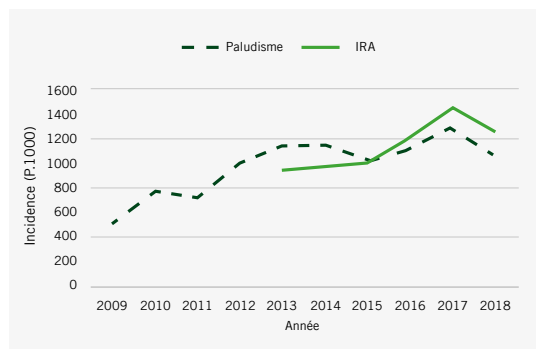
Chez les enfants de moins de 5 ans, les prévalences de la fièvre, du paludisme et de la diarrhée en 2019 sont respectivement de 29,3%, de 23,3% et de 29,3% dans la région du Sahel. Chaque année, de 2014 à 2018, un enfant fait en moyenne un épisode de paludisme. De 2013 à 2018, le nombre de cas d'Infections respiratoires aiguës (IRA) a également augmenté, passant de 935 cas à 1 260 cas.

Figure 1 : Évolution des prévalences de la diarrhée et de la fièvre dans la région du Sahel de 2012 à 2019, chez les enfants de moins de 5 ans



Source : Graphe construit à partir des données des ENN de 2012 à 2019

Figure 2 : Évolution des incidences du paludisme et des IRA dans la région du Sahel de 2009 à 2018, chez les enfants de moins de 5 ans



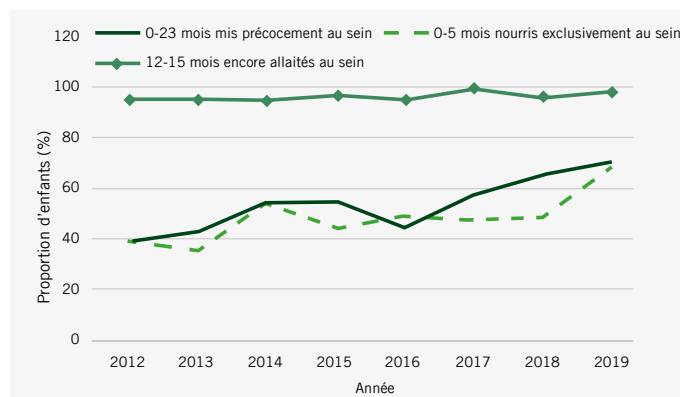
Source : Graphe construit à partir des données d'Endos-BF de 2009 à 2019

ÉVOLUTION DES INDICATEURS D'ANJE DE 2009 À 2019



La proportion d'enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement au lait maternel est passée de 38,4% en 2012 à 67,9% en 2019 (figure 3). La proportion d'enfants mis au sein dans l'heure qui a suivi la naissance a augmenté, passant de 38,4% en 2012 à 70,4% en 2019. En ce qui concerne la poursuite de l'allaitement, presque tous les enfants âgés de 12 à 15 mois en bénéficient.

Figure 3 : Évolution des indicateurs d'ANJE en lien avec l'allaitement dans la région du Sahel de 2012 à 2019, chez les enfants de moins de 5 ans

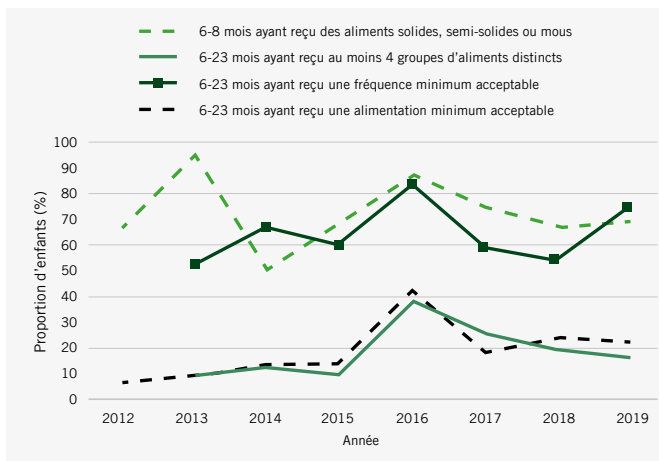


Source : PNIN, 2021, à partir des données des ENN de 2012 à 2019

De 2012 à 2019, la proportion des enfants de 6 à 8 mois ayant bénéficié d'une introduction d'aliments de complément est passée de 67,3 à 69,7%. Sur cette même période, il y a une augmentation de la proportion d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé au moins quatre groupes d'aliments et ceux ayant une alimentation minimum acceptable. La proportion des enfants de 6 à 23 mois ayant une alimentation minimum acceptable reste en dessous de la cible de 30% fixée par le Plan de passage à l'échelle des pratiques d'ANJE. Sur presque toute la période de 2009 à 2019, plus de 50% des enfants ont eu une fréquence minimum des repas tandis que moins de 25% ont bénéficié d'une diversité alimentaire minimum (figure). Selon l'EDS 2010, la proportion d'enfants de 6 à 23 mois

ayant consommé des aliments riches en vitamine A et en fer est très faible (<10%).

Figure 4 : Évolution des indicateurs d'ANJE en lien avec l'allaitement dans la région du Sahel de 2012 à 2019, chez les enfants de moins de 5 ans



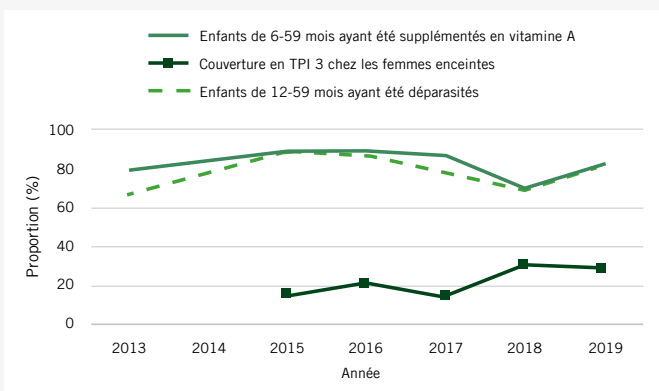
Source : Graphe construit à partir des données des ENN de 2012 à 2019

ÉVOLUTION DE LA COUVERTURE DES INTERVENTIONS CLÉS EN FAVEUR DE LA NUTRITION



Chez les enfants de 6 à 59 mois, les niveaux de couverture en supplémentation en vitamine A sont à la baisse entre 2013 et 2019, alors que ceux du déparasitage sont à la hausse (figure 5). En 2019, on enregistre 81,9% d'enfants de 6 à 59 mois supplémentés en vitamine A et 81,8% d'enfants de 12 à 59 mois déparasités. La couverture en Traitement préventif intermittent du paludisme (TPI3) chez les femmes enceintes qui est de 29%, reste faible. La couverture de la supplémentation en fer/acide folique chez les femmes enceintes a diminué. Ces interventions demeurent insuffisantes malgré les efforts consentis.

Figure 5 : Évolution des déterminants des interventions clés dans la région du Sahel de 2013 à 2019, chez les enfants de moins de 5 ans



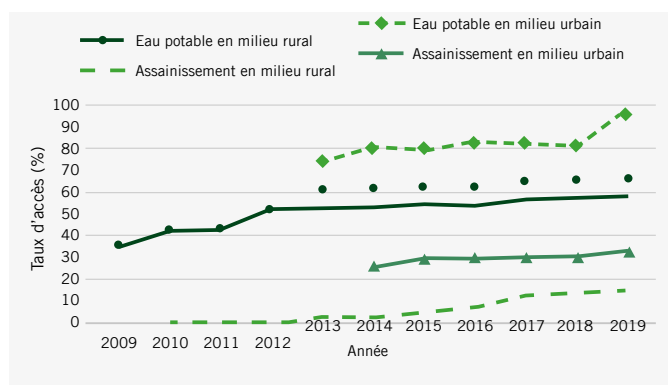
Source : Graphe construit à partir des données des ENN de 2013 à 2019 et des annuaires statistiques de 2015 à 2018 du Ministère de la Santé pour la TPI3

ÉVOLUTION DES INDICATEURS WASH (ACCÈS À L'EAU POTABLE, ACCÈS À L'ASSAINISSEMENT) DE 2009 À 2019



L'accès à l'eau potable et à l'assainissement est faible. En 2019, plus de 90% de la population a accès à l'eau potable en milieu urbain contre 58,2% en milieu rural. Plus de 75% de la population de la région n'a pas accès à l'assainissement. En milieu urbain, le taux d'accès à l'assainissement est faible (25,3% en 2019) conférer figure 6.

Figure 6 : Évolution des taux d'accès à l'eau potable et à l'assainissement selon le milieu de 2009 à 2019 dans la région du Sahel, chez les enfants de moins de 5 ans



Source : Graphe construit à partir des données du Rapport bilan annuel national du Programme national d'Approvisionnement en eau potable (PN-AEP) 2009-2019 du Ministère de l'Eau et de l'Assainissement

APPEL À L'ACTION

La prévalence de la malnutrition chronique demeure toujours élevée dans la région du Sahel et, si rien n'est fait, la situation pourrait s'aggraver. Il est donc nécessaire d'augmenter les interventions pour inverser la tendance. Cela doit passer

par une amélioration des couvertures de déparasitage, de la supplémentation en vitamine A et en fer/acide folique. Il faut également intensifier la lutte contre les pathologies infectieuses, promouvoir les bonnes pratiques d'ANJE et poursuivre les interventions WASH, notamment le Programme Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC).