



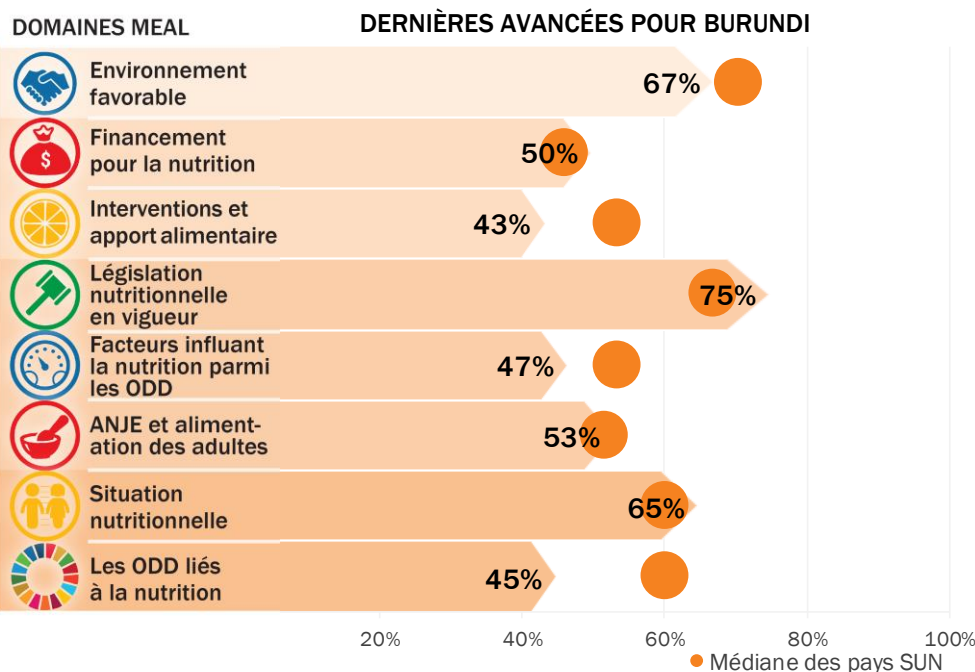
# Burundi

## THÉORIE DU CHANGEMENT DU MOUVEMENT SUN



Le système Suivi, Évaluation, Responsabilisation, Apprentissage (MEAL) du Mouvement SUN a été élaboré pour la Stratégie SUN 2016-2020. Il identifie les résultats souhaités et les indicateurs associés aux progrès réalisés dans divers domaines dans lesquels le Mouvement SUN cherche à stimuler le changement et à produire un impact nutritionnel. Ces résultats correspondent aux étapes de la Théorie du changement du Mouvement SUN.

Le tableau de bord de pays donne un aperçu des progrès accomplis en utilisant un ensemble d'indicateurs alignés sur les cadres convenus au niveau mondial pour la nutrition et avec les indicateurs des ODD. Il est conçu pour aider les parties prenantes du Mouvement SUN à tous les niveaux à évaluer les performances et à guider les décisions stratégiques visant à l'éradication de toutes les formes de malnutrition.



## Burundi

A rejoint le Mouvement SUN en 2013

**Population** 10,864,000

(UNPD 2017)

**Catégorie de revenus** Faible

(World Bank 2018)

**Niveau de risque humanitaire** Élevé

(INFORM 2019)

Les données pour le Burundi sont disponibles pour 72/85 (85%) des indicateurs couvrant principalement la période de 2015 à 2018. En fonction de ces données, le Burundi progresse dans ses efforts pour réduire les taux élevés de retard de croissance chez les enfants, avec des résultats solides dans le domaine législatif (en particulier concernant l'enrichissement des aliments), ainsi que des taux élevés d'allaitement et des taux modérés d'autres formes de dénutrition. Davantage pourrait être fait pour renforcer l'environnement favorable (notamment en ce qui concerne la mobilisation de défenseurs de haut niveau et l'inclusion de cibles nutritionnelles dans les plans), les dépenses en matière de nutrition, la couverture des mesures pour la nutrition et la santé, et les pratiques alimentaires des enfants. Des lacunes dans les données des indicateurs clés de la nutrition et de la sécurité alimentaire ont par ailleurs été constatées.

Une description détaillée du cadre des résultats MEAL et des listes d'indicateurs, y compris les définitions et les sources de données, est disponible à l'adresse : <http://bit.ly/sunmeal>. Le système MEAL repose principalement sur des sources de données existantes, rassemblées à partir de bases de données mondiales validées (par ex. OMS, UNICEF, FAO et autres) mais aussi de données collectées par le Secrétariat et les réseaux du Mouvement SUN. Ce tableau de bord peut être adapté pour être utilisé au niveau décentralisé et complété par des indicateurs supplémentaires en fonction de la disponibilité des données.



## Environnement favorable

Comme les parties prenantes de différents secteurs se regroupent pour créer un environnement propice à l'amélioration de la nutrition, cela permet de générer une plate-forme multi-acteurs, des réseaux opérationnels d'acteurs de la nutrition, des progrès dans les processus du Mouvement SUN, l'intégration de la nutrition dans les plans de développement et une amélioration des systèmes d'information nutritionnelle.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
<b>Rassembler les parties prenantes</b>			
1.1 Existence d'une plateforme multi-acteurs (MSP)	Oui	Auto-évaluation 2018	Oui
1.2 Nombre de réseaux (ONU, sociétés, donateurs, société civiles)	2	Auto-évaluation 2018	3
Indice de fonctionnalité du réseau des Nations Unies (sur 6)	5	UNN 2018	5
Indice de fonctionnalité du réseau du secteur privé (sur 5)	1.35	RSP 2018	0
Indice de fonctionnalité du réseau de la société civile (sur 6)	4	RSC 2018	4
1.3 Mobilisation des défenseurs de haut niveau (# de types)	0	Auto-évaluation 2018	2
<b>Changer les comportements et s'engager en faveur de résultats communs</b>			
1.4 Résultats des processus du Mouvement SUN	71%	Auto-évaluation 2018	64%
Processus 1) Rassembler les parties prenantes autour d'un espace d'action commun	94%	Auto-évaluation 2018	73%
Processus 2) Garantir un cadre politique et juridique cohérent	58%	Auto-évaluation 2018	65%
Processus 3) Aligner les actions sur des résultats communs	68%	Auto-évaluation 2018	64%
Processus 4) Suivi financier et mobilisation des ressources	63%	Auto-évaluation 2018	54%
1.5 Cibles de l'AMS concernant les plans nutritionnels (sur 6)	1	PSMSAN 2014-2017	4
1.6 Cibles maladies non transmissibles (MNT) dans les plans nutritionnels (sur 4)	0	PSMSAN 2014-2017	0
1.7 Systèmes d'information pour la nutrition (sur 9)	6.2	SMS 2019	6.1
1.8 Intégration de la sous-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang	49 sur 56	Vision 2025	30
1.9 Intégration de la sur-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang	31 sur 38	Vision 2025	30



## Financement pour la nutrition












Comme de multiples parties prenantes mobilisent les ressources, les résultats comprennent des dépenses plus élevées pour des interventions de nutrition à fort impact fondées sur des preuves, provenant tant de sources nationales que de sources extérieures.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
2.1 Dépenses du budget national pour la nutrition			
A) Complétude de l'analyse budgétaire	4	SMS 2016	3
B) Dépenses budgétaires par enfant de moins de 5 ans pour la nutrition	\$0.02	SMS 2016	\$1.56
C) Pourcentage budgété pour les dépenses spécifiques à la nutrition	0.1%	SMS 2016	1.2%
2.2 Financement des bailleurs pour les interventions spécifiques à la nutrition			
A) Contributions des bailleurs en dollars par enfant de moins de 5 ans souffrant de retard de croissance	\$5.64	R4D 2015-2016	\$7.81
B) Contributions des bailleurs en dollars par enfant de moins de 5 ans	\$3.15	R4D 2015-2016	\$2.45
2.3 Indice d'orientation de l'agriculture	0.07	FAO 2013	0.22



## Interventions et apport alimentaire







Comme de multiples parties prenantes mobilisent les ressources et alignent la mise en œuvre, les résultats comprennent : une couverture accrue des interventions de nutrition, une amélioration de la diversité et de la qualité de l'apport alimentaire, et une répartition géographique équitable des principales interventions nutritionnelles convenues au niveau national et des capacités de mise en œuvre en faveur de la nutrition.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
3.1 Initiative des hôpitaux amis des bébés – établissements de santé certifiés	n/d	OMS 2017	3%
3.2 Traitement de la malnutrition aiguë sévère (enfants de 6 à 59 mois)	 94%	UNICEF 2017	36%
3.3 Supplémentation en vitamine A, deux fois (enfants de 6 à 59 mois)	 79%	UNICEF 2017	62%
3.4 Supplémentation prénatale en fer (90+ comprimés)	 1%	EDS 2016	30%
3.5 Nombre de professionnels de la nutrition (pour 100 000 habitants)	 0.0	OMS 2016-2017	0.8
3.6 Disponibilité de sel iodé	 89%	UNICEF 2017	80%
3.7 Traitement de la diarrhée à l'aide de SRO et zinc (enfants < 5 ans)	 6.0%	UNICEF 2017	7%
3.8 Traitement de vermifuge (enfants de 12 à 59 mois)	 68%	UNICEF 2016	42%
3.9 Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) (enfants < 5 ans)	 40%	UNICEF 2017	45%
3.10 Vaccins (DTP3 chez les enfants d'un an)	 91%	OMS 2017	86%
3.11 Besoins en planification familiale satisfaits (méthode moderne)	 39%	UNPD 2016	50%
3.12 Disponibilité des aliments qui ne sont pas des aliments de base (% de calories)	n/d	FAO 2012	39%
3.13 Disponibilité de fruits et légumes (grammes par personne)	n/d	FAO 2013	276
3.14 Statut de la fortification des vecteurs alimentaires	 Intégré sel, huile, blé, maïs	GAIN 2016	–
3.15 Couverture du programme de protection sociale	n/d	BM	13%
3.16 Ministères menant des interventions sensibles ou spécifiques à la nutrition	10	UNN 2017	–
3.17 Parties prenantes aux interventions de nutrition au niveau décentralisé (nb moyen de participants sur les 18 provinces considérées)	5	UNN 2017	–
3.18 Couverture des interventions spécifiques à la nutrition au niveau décentralisé (moyenne sur les 18 provinces pour 10 interventions considérées)	76%	UNN 2017	–



## Législation nutritionnelle en vigueur

Les résultats obtenus au travers d'un meilleur alignement comprennent des progrès dans la mise en œuvre et la surveillance des législations en matière de nutrition.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
4.1 Code international de commercialisation des substituts du lait maternel - degré de prise en compte des dispositions du Code dans le cadre juridique	 De nombreuses dispositions	WHO 2018	De nombreuses dispositions
4.2 Législation en matière de protection de la maternité	 Partielle	ILO 2013	Partielle
4.3 Reconnaissance constitutionnelle du droit à une alimentation adéquate	 Modérée	FAO 2017	Modéré
4.4 Restrictions relatives à la commercialisation des aliments destinés aux enfants	 Inachevée	WHO 2017	Inachevée
4.5 Fortification alimentaire obligatoire	 Sel, huile, blé, maïs	GFDx 2019	2 aliments de base
4.6 Normes de fortification alimentaire	 Sel, blé, maïs, huile	GFDx 2019	2 aliments



## Facteurs influant sur la nutrition parmi les ODD

Les résultats obtenus par une mise en œuvre alignée comprennent également des changements dans les principaux facteurs promoteurs de la nutrition qui s'inscrivent dans les secteurs concernés tels que la santé, WASH, les systèmes alimentaires, l'éducation, la protection sociale et l'égalité des sexes.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
5.1 Diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	29%	EDS 2016	17%
5.2 Accès à un service d'eau portable de base	56%	JMP 2015	68%
5.3 Accès à un service d'assainissement de base	50%	JMP 2015	37%
5.4 Incidence du paludisme (par 1 000 habitants)	195	OMS 2017	65
5.5 Cas de rougeole signalés (enfants < 5 ans)	13	OMS 2018	317
5.6 Fécondité des adolescentes (par 1 000 femmes de 15 à 19 ans)	58	ONU PD 2015	87
5.7 Nouvelles infections VIH (par 1 000 habitants non infectés)	0.29	UNAIDS 2017	0.44
5.8 Incidence de la tuberculose (par 100 000 habitants)	114	OMS 2017	179
5.9 Prévalence de la sous-alimentation	n/d	FAO 2016	20%
5.10 Insécurité alimentaire grave (chez adultes)	n/d	FAO 2016	25%
5.11 Mariage précoce (avant l'âge de 18 ans)	20%	UNICEF 2010	30%
5.12 Inscription des filles à l'école secondaire	51%	UNESCO 2017	47%
5.13 Punitives violentes parmi les enfants de 2 à 14 ans	n/d	UNICEF	82%
5.14 Croissance du revenu des ménages (prime de prospérité partagée)	n/d	BM	0.6%
5.15 Population urbaine vivant dans des bidonvilles	58%	ONU-Habitat 2014	54%



## ANJE et alimentation des adultes











Une mise en œuvre alignée permet d'aboutir à des résultats tels que l'amélioration des pratiques alimentaires pour les nourrissons et les jeunes enfants et l'amélioration de l'apport alimentaire parmi les divers groupes de la population.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
6.1 Allaitement maternel exclusif (enfants de 0 à 5 mois)	82%	UNICEF 2016	44%
6.2 Initiation précoce à l'allaitement	85%	UNICEF 2016	52%
6.3 Régime alimentaire minimum acceptable (enfants de 6 à 23 mois)	10%	UNICEF 2016	13%
6.4 Diversité minimum du régime alimentaire (enfants de 6 à 23 mois)	18%	UNICEF 2016	22%
6.5 Consommation de fruits et légumes (g/par jour chez adultes)	71	GBD 2016	131
6.6 Consommation de sel (g/jour chez adultes)	2.6	GBD 2016	2.8
6.7 Concentration d'iode urinaire (médiane µg/l)	70	IGN 2005	161
6.8 Consommation d'aliments enrichis par personne	n/d		-



## Situation nutritionnelle





Le déploiement des interventions spécifiques et sensibles à la nutrition se traduit par une meilleure nutrition pour tous : les enfants, les adolescents, les femmes et les hommes. Les pays présentent des progrès dans la réalisation des objectifs nutritionnels nationaux, notamment les cibles nutritionnelles mondiales de l'AMS et les cibles nutritionnelles relatives aux maladies non transmissibles.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
7.1 Retard de croissance (enfants < 5 ans)	 56%	JME 2016	32%
7.2 Faible poids à la naissance	n/d	UNICEF	n/d
7.3 Surpoids (enfants < 5 ans)	 1.4%	JME 2016	3.5%
7.4 Émaciation (enfants < 5 ans)	 5%	JME 2016	7%
7.5 Anémie chez les femmes enceintes	 31%	OMS 2016	44%
7.6 Anémie chez les femmes non enceintes	 26%	OMS 2016	37%
7.7 Faible IMC (femmes adultes)	 11%	NCD-RisC 2016	9%
7.8 Surpoids et obésité (femmes adultes)	 31%	NCD-RisC 2016	37%
7.9 Surpoids et obésité (filles adolescent 10 à 19 ans)	 14%	NCD-RisC 2016	15%
7.10 Diabète (femmes adultes)	 4.1%	NCD-RisC 2014	7.5%
7.11 Hypertension (femmes adultes)	 31%	NCD-RisC 2015	28%



## Les ODD liés à la nutrition

Une meilleure nutrition contribue à la réalisation des ODD, y compris la réduction de la mortalité, l'amélioration des capacités cognitives et des résultats scolaires, l'augmentation de la productivité économique mesurée par le PIB par habitant et la réduction de la pauvreté extrême.

INDICATEUR	RÉSULTATS	SOURCE	MÉDIANE SUN
8.1 Personne en dessous du seuil de pauvreté	 72%	BM 2013	28%
8.2 Taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans (par 1 000 naissances vivantes)	 61	UNICEF 2017	57
8.3 Taux de mortalité par MNT (pour 100 000 habitants)	 664	OMS 2016	665
8.4 Indice de développement de la petite enfance (enfants 36 à 59 mois)	n/d	UNICEF	63%
8.5 Croissance annuelle du PIB par habitant	 0.5%	BM 2017	4.2%

## Légendes pour la classification par couleur

**TABLEAU 1 ENVIRONNEMENT FAVORABLE**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
1.1	Oui	Intérimaire		Non
1.2	3-4	2	1	0
1.2 a-c	5-6	3-4	1-2	0
1.3	All 3	2	1	Aucun
1.4 all	≥70%	55-69%	40-54%	<40%
1.5	5-6	3-4	1-2	Aucun
1.6	3	2	1	Aucun
1.7	7.5-9.0	6.0-7.4	4.5-5.9	0-4.4
1.8	Top 15	16-30	31-45	46-56
1.9	Top 14	15-29	30-37	38

**TABLEAU 2 FINANCEMENT POUR LA NUTRITION**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
2.1a	All 4	3 de 4	2 de 4	1 de 4
2.1b	≥\$8	\$5-7	\$1-4	<\$1
2.1c	>10%	5-10%	1-4%	<1%
2.2a	≥\$15	\$7.5-14	\$3.5-7.4	<\$3.50
2.2b	≥\$5	\$2.5-4.9	\$1-2.49	<\$1
2.3	≥1	0.5-0.9	0.2-0.5	0-0.1

**TABLEAU 3 INTERVENTIONS ET APPORT ALIMENTAIRE**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
3.1	≥60%	30-59%	5-29%	0-4%
3.2	≥75%	40-74%	10-39%	<10%
3.3	≥90%	80-89%	60-79%	<60%
3.4	≥50%	30-49%	15-29%	<15%
3.5	≥2.0	0.8-1.9	0.2-0.7	<0.2
3.6	≥90%	75-89%	50-74%	<50%
3.7	≥20%	10-19%	5-9%	<5%
3.8	≥60%	40-59%	25-39%	<25%
3.9	≥55%	40-54%	20-39%	<20%
3.10	≥90%	80-89%	50-79%	<50%
3.11	≥65%	50-64%	35-49%	<35%
3.12	≥50%	40-50%	30-39%	<30%
3.13	≥400 g	250-399	100-249	<100%
3.14	Soutenir 2+	Soutenir 1	Amélioré	Intégré
3.15	≥60%	40-59%	15-39%	<15%
3.16	...			
3.17	...			
3.18	...			

**TABLEAU 4 LÉGISLATION NUTRITIONNELLE EN VIGUEUR**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
4.1	Toutes	Nombreuses	Peu	Aucune
4.2	Oui	Partielle		Non
4.3	Forte	Modérée	Faible	Aucun
4.4	Achevée			Inachevée
4.5	≥1 aliment de base + sel + huile	≥1 aliment de base + sel/huile	≥1 aliment de base	Aucun
4.6	≥3 aliments	2 aliments	1 aliment	Aucun

**TABLEAU 5 FACTEURS INFLUANT SUR LA NUTRITION PARMIS LES ODD**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
5.1	0-11%	12-17%	18-24%	≥25%
5.2	≥85%	70-84%	55-69%	<55%
5.3	≥60%	35-59%	20-34%	<20%
5.4	<10	10-99	100-249	≥250
5.5	<10	10-99	100-999	≥1000
5.6	<44	44-99	100-149	≥150
5.7	<.25	0.25-0.49	0.50-1.9	≥2.0
5.8	<100	100-199	200-349	≥350
5.9	<10%	10-19%	20-29%	≥30%
5.10	<10%	10-24%	25-49%	≥50%
5.11	<20%	20-29%	30-39%	≥40%
5.12	≥65%	50-64%	30-49%	<30%
5.13	<75%	75-79%	80-84%	≥85%
5.14	≥1		<1%	<0
5.15	<40%	40-54%	55-69%	≥70%

**TABLEAU 6 ANJE ET ALIMENTATION DES ADULTES**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
6.1	≥50%	35-49%	15-34%	<15%
6.2	≥65%	50-64%	25-49%	<25%
6.3	≥40%	20-39%	10-19%	<10%
6.4	≥50%	25-49%	15-24%	<15%
6.5	≥400	200-399	100-199	<100 g
6.6	0-1.9	2.0-29	3.0-3.9	≥4.0 g
6.7	200-299	100-199	≥300	0-99 µg/L
6.8	≥70%	50-69%	10-49%	<10%

**TABLEAU 7 SITUATION NUTRITIONNELLE**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
7.1	<20%	20-29%	30-39%	≥40%
7.2	<10%	10-14%	15-19%	≥20%
7.3	<4%	4-6%	7-9%	≥10%
7.4	<5%	5-9%	10-14%	≥15%
7.5	<20%	20-29%	30-39%	≥40%
7.6	<20%	20-29%	30-39%	≥40%
7.7	<5%	5-9%	10-14%	≥15%
7.8	<30%	30-34%	35-39%	≥40%
7.9	<10%	10-14%	15-19%	≥20%
7.10	<6.0%	6.0-7.4%	7.5-8.9%	≥9%
7.11	<20%	20-24%	25-29%	≥30%

**TABLEAU 8 LES ODD LIÉS À LA NUTRITION**

	Vert	Bleu	Jaune	Rouge
8.1	<15%	15-34%	35-49%	≥50%
8.2	0-39	40-69	70-99	≥100
8.3	0-600	601-700	701-800	≥801
8.4	≥75%	65-74%	60-64%	<60%
8.5	≥7%	3.5-6.9%	0-3.4%	<0%

Remarque : La classification est établie en fonction de la performance par rapport aux autres pays SUN sauf lorsque des seuils limites sont disponibles. La couleur « verte » indique une relativement « bonne » performance, couverture d'intervention ou situation nutritionnelle. Cela ne signifie pas que cette cible a été entièrement atteinte.

Une description détaillée du cadre des résultats MEAL et des listes d'indicateurs, y compris les définitions et les sources de données, est disponible à <http://bit.ly/sunmeal>

Mis à jour en avril 2019

Ce travail a été soutenu par Nutrition International, anciennement Micronutrient Initiative (MI), dans le cadre de son projet d'assistance technique à la nutrition (TAN), financé par les fonds de UK aid, du gouvernement du Royaume-Uni.