

77e Assemblée Mondiale De La Santé

**Demandes et messages du Mouvement SUN
relatifs au plaidoyer en faveur du renforcement
de la nutrition**

Mai 2024

Table des matières

77e Assemblée Mondiale De La Santé – Demandes et messages en faveur du renforcement de la nutrition	3
1. Nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant	3
3. Programme pour la vaccination à l’horizon 2030	6
4. Genre, santé et nutrition	7
5. Changements climatiques, systèmes alimentaires et santé	8

77e Assemblée Mondiale De La Santé – Demandes et messages relatifs au plaidoyer en faveur du renforcement de la nutrition

1. Nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant

Demande : Renforcer l'engagement mondial en faveur de la nutrition de la mère et de l'enfant afin d'accélérer les progrès enregistrés en vue d'atteindre les cibles en matière de nutrition de l'Assemblée mondiale de la Santé et les cibles des objectifs de développement durable.

Messages:

- Actuellement, 3,1 milliards de personnes n'ont pas les moyens financiers de s'alimenter sainement et environ 45 % des décès d'enfants de moins de 5 ans sont liés à la dénutrition¹. Le surpoids et les mauvaises habitudes alimentaires augmentent le risque de contracter des maladies non transmissibles, provoquant une augmentation des décès et des handicaps dans le monde entier.
- La moitié des enfants d'âge préscolaire et deux tiers des femmes en âge de procréer dans le monde présentent au moins une carence en micronutriment². Dans un tel contexte, il est nécessaire de plaider en faveur de politiques et d'investissements visant à renforcer les interventions rentables en matière de micronutriments, telles que l'enrichissement des aliments, la supplémentation en micronutriments multiples et les suppléments nutritionnels à base de lipides en petites quantités, afin d'améliorer l'état nutritionnel des femmes tant dans des contextes de crise humanitaire que de développement.
- Les femmes dénutries sont plus susceptibles de présenter une dénutrition durant leur grossesse, ce qui les expose à un risque accru de donner naissance à des bébés ayant un poids insuffisant à la naissance davantage et sujets aux infections et aux retards de croissance, perpétuant ainsi un cycle intergénérationnel de malnutrition.
- En 2020, 14,7 % des nourrissons présentaient une insuffisance pondérale à la naissance. Ces nourrissons sont près de 20 fois plus susceptibles de mourir que ceux présentant un poids adapté à la naissance et ceux qui survivent sont exposés à des problèmes de développement et de santé à long terme³.
- Les taux d'obésité chez les enfants et les adolescents à l'échelle mondiale ont quadruplé entre 1990 et 2022, tandis que les taux d'obésité chez les adultes ont plus que doublé.

¹ FAO, FIDA, OMS, PAM et UNICEF. 2023. *L'État de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde 2023. Urbanisation, transformation des systèmes agroalimentaires et accès à une alimentation saine le long du continuum rural-urbain*. Rome, FAO. <https://doi.org/10.4060/cc3017fr>.

² Stevens *et al.* Micronutrient deficiencies among preschool-aged children and women of reproductive age worldwide: a pooled analysis of individual-level data from population-representative surveys. *The Lancet Global Health*. 2022, volume 10, numéro 11, pages e1590 à e1599.

³ *L'État de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde 2023*.

En 2022, 159 millions d'enfants et d'adolescents et 879 millions d'adultes étaient touchés par l'obésité⁴.

- D'après les tendances actuelles, plus de 80 % des pays n'atteindront probablement pas leur objectif national en matière de mortalité maternelle , 63 pays ne réaliseront pas leur objectif en matière de mortalité néonatale et 54 pays, leur objectif en matière de mortalité des enfants de moins de 5 ans à l'horizon 2030 . Ces pays doivent impérativement prendre des mesures correctives ciblées, urgentes et coordonnées afin de garantir la survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant et d'atteindre les objectifs de développement durable. Les investissements en faveur de l'amélioration de la nutrition des femmes et des enfants contribueront à faire baisser la mortalité des nouveau-nés et des enfants de moins de 5 ans.
- L'élimination de l'anémie, la lutte contre la dénutrition et le traitement des problèmes croissants d'obésité et de surpoids chez les adolescents peuvent sauver des centaines de milliers de vies et entraîner une hausse de la productivité économique pouvant aller jusqu'à 17 % .
- La malnutrition constitue une violation des droits humains. Selon le Haut-Commissariat des Nations Unies aux droits de l'homme, « lorsque des personnes ne peuvent se nourrir elles-mêmes et sont en proie à la malnutrition ou aux maladies en résultant ou risquent de mourir d'inanition, leur droit à la vie est en péril ».



2. Couverture sanitaire universelle

Première demande : Intégrer des interventions essentielles en matière de nutrition dans les systèmes de santé et en faire une composante fondamentale de la couverture sanitaire universelle.

Messages:

- Des services de nutrition essentiels, comme protéger et soutenir l'allaitement maternel, fournir des conseils pour une alimentation complémentaire adaptée, fournir du fer et de l'acide folique aux femmes enceintes, fournir des suppléments de vitamines et de minéraux aux jeunes enfants, et prévenir et traiter la malnutrition aiguë, doivent faire partie de l'ensemble de services de soins de santé universellement disponibles à toutes et tous.
- Au moins 4,5 milliards de personnes, soit plus de la moitié de la population mondiale, n'étaient pas entièrement couvertes par les services de santé essentiels en 2021⁵.
- Les personnes vivant en milieu rural et les populations les plus pauvres sont les moins susceptibles d'être entièrement couvertes par les services de santé essentiels et font également face à des taux plus élevés de difficultés financières.
- Des soins nutritionnels de qualité, à la fois préventifs et curatifs, doivent être pleinement intégrés dans les plans nationaux en matière de santé et être soutenus par une approche multisectorielle renforcée.

Deuxième demande : Renforcer les capacités du personnel de santé à fournir des soins nutritionnels efficaces et de qualité.

- La couverture sanitaire universelle repose sur l'élargissement des effectifs de santé. À l'échelle mondiale, on compte seulement 2,3 professionnels de la nutrition formés pour 100 000 personnes, sachant que les agents de santé bénéficient en moyenne de moins de 20 heures de formation préalable sur la nutrition⁶. Ce déséquilibre entrave la fourniture de soins nutritionnels efficaces. Les travailleurs de première ligne, en particulier les agents de santé communautaires, jouent en rôle fondamental pour répondre à la demande croissante de services nutritionnels. Il est essentiel de veiller à ce qu'ils reçoivent une formation et des ressources adaptées en matière de nutrition pour fournir des soins de qualité.
- Le renforcement de la gouvernance et des capacités institutionnelles en matière de planification et de gestion du personnel, notamment le renforcement du dialogue politique multisectoriel, est essentiel pour mettre en place les mesures intersectorielles requises pour améliorer les capacités du personnel de santé, en particulier des agents de santé communautaires et des pairs conseillers pour l'allaitement maternel, entre autres, et favoriser ainsi l'acceptation et l'adoption des services.

⁵ [Fiche d'information de l'OMS sur la couverture sanitaire universelle](#), 2023.

⁶ [2020 Global Nutrition Report](#): Action on equity to end malnutrition. Bristol, Royaume-Uni, Development Initiatives.

3. Programme pour la vaccination à l'horizon 2030

Demande : Combiner la fourniture de services de nutrition et de vaccination dans le cadre des soins de santé primaires afin d'améliorer l'efficacité des vaccins et de réduire la mortalité de l'enfant.

Messages:

- La malnutrition et les maladies infectieuses font partie des principaux facteurs de morbidité et de mortalité de l'enfant, car elles amenuisent les réponses immunitaires et augmentent les risques d'infection et d'inefficacité des vaccins. Les enfants souffrant de malnutrition aiguë sont extrêmement plus susceptibles de mourir de pneumonie (risque 2,5 à 15 fois plus élevé)⁷ et de diarrhée (risque jusqu'à 8 fois plus élevé)⁸. Les infections peuvent également entraîner une malnutrition. Or les épisodes répétés de diarrhée sont associés à 43 % des cas de retard de croissance⁹. Malgré ce lien évident, les services de nutrition et de vaccination sont rarement proposés ensemble.
- Les enfants présentant un retard de croissance sont 32 % plus susceptibles de ne jamais avoir été vaccinés que d'avoir reçu au moins un vaccin¹⁰. De même, un mauvais statut vaccinal accroît de 18 % les risques qu'un enfant souffre d'émaciation et de 7 % qu'il présente un retard de croissance. Pourtant, les services de nutrition et de vaccination sont rarement fournis ensemble aux enfants.
- L'intégration de ces services est rentable : chaque dollar investi en faveur de la nutrition peut rapporter jusqu'à 37 dollars (dans le cas de la supplémentation en micronutriments multiples)¹¹, et chaque dollar investi en faveur de la vaccination dans les pays soutenus par Gavi, l'Alliance du Vaccin génère un rendement de 21 dollars¹².
- L'adoption, dans le cadre des efforts visant à atteindre une couverture sanitaire universelle, d'une approche intégrée de la nutrition et de la vaccination dans les systèmes de soins de santé primaires peut améliorer les résultats des deux services, d'autant que les enfants malnutris n'ont souvent pas reçu de vaccins essentiels.

⁷ Chisti M. J., Tebruegge M., et al. 2009. *Pneumonia in severely malnourished children in developing countries – mortality risk, etiology and validity of WHO clinical signs: a systematic review.*

⁸ Chisti M. J., Pietroni M. A. C., et al. 2011. *Predictors of death in under-five children with diarrhea admitted to a critical care ward in an urban hospital in Bangladesh.*

⁹ Guerrant R. L., DeBoer M. D., Moore S. R., Scharf R. J., Lima A. A. The impoverished gut--a triple burden of diarrhea, stunting and chronic disease. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol.* Avril 2013, volume 10, numéro 4, pages 220 à 229. doi : 10.1038/nrgastro.2012.239. EPUB du 11 décembre 2012. PMID : 23229327 ; PMCID : PMC3617052.

¹⁰ Wendt, A., Santos T. M., Cata-Preta B. O., Arroyave L., Hogan D. R., Mengistu T., Barros A. J. D. et Victora C. G. . Exposure of ZeroDose Children to Multiple Deprivation: Analyses of Data from 80 Low- and Middle-Income Countries. *Vaccines.* 2022, volume 10, numéro 9, page 1568.

¹¹ Hoddinott et al., 2023 Larsen B., Hoddinott J., Razvi S. Investing in nutrition – a global best investment case. *Journal of Benefit Cost Analysis.* 2023.

¹² Davis, T., Rana Y. et Sarriot E. 2023. *A Literature Review and Proposed Learning Agenda on Immunization-Nutrition Integration.* Gavi, l'Alliance du Vaccin et Eleanor Crook Foundation.

4. Genre, santé et nutrition

Première demande : Soutenir la mise en œuvre de politiques sanitaires tenant compte des questions de genre.

Messages:

- Les inégalités de genre constituent à la fois une cause et une conséquence de la malnutrition, de la faim et de la pauvreté, car elles déterminent souvent qui mange en premier et en dernier, l'accès aux services de santé et de nutrition, les décisions concernant les ressources des ménages, l'accès aux terres pour la production de nourriture et la consommation. Pour bâtir un monde exempt de malnutrition sous toutes ses formes, il est essentiel d'adopter une approche systémique multisectorielle visant à lutter contre les inégalités de genre et la malnutrition tout au long du cycle de vie et à émanciper les femmes et les filles dans un ensemble de secteurs, de la santé à l'agriculture, en passant par l'éducation et la protection sociale.

Deuxième demande : Mettre en place des directives mondiales strictes de réglementation et de contrôle des pratiques de commercialisation numérique des substituts du lait maternel.

- Il convient de mettre à jour ou de développer les législations nationales afin de les aligner sur le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel, les résolutions de l'Assemblée mondiale de la Santé et les directives de l'OMS. Il s'agit d'un point déterminant pour protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement maternel et protéger ainsi la santé des nourrissons et des mères.
- La commercialisation numérique remet en question l'application et le contrôle des législations nationales. Les plateformes numériques constituent désormais le principal moteur de commercialisation des substituts du lait maternel et sont à l'origine de 61 % des cas de non-conformité . Il est urgent d'introduire une législation et de faire appliquer les réglementations sur la commercialisation numérique en ligne conformément aux dernières directives de l'OMS sur la restriction de la commercialisation numérique des aliments destinés aux nourrissons et aux jeunes enfants.

5. Changements climatiques, systèmes alimentaires et santé

Demande : La nutrition doit faire partie des composantes essentielles de toutes les initiatives portant sur les changements climatiques et la santé, notamment la proposition de Plan d'action mondial sur les changements climatiques et la santé.

Messages:

- Les régimes et les systèmes alimentaires se trouvent au cœur du lien entre la nutrition et l'environnement. La nourriture que nous consommons, la manière dont elle est produite et son parcours de la ferme à l'assiette déterminent les effets des systèmes alimentaires sur la santé des êtres humains et de la planète.
- L'augmentation des niveaux de CO2 pourrait entraîner une carence en zinc chez 175 millions de personnes supplémentaires. Plus d'un milliard de femmes et d'enfants pourraient perdre la majeure partie de leur apport alimentaire en fer, ce qui les exposerait à un risque accru d'anémie et d'autres maladies¹³.
- Selon les prévisions, entre 2030 et 2050, les changements climatiques provoqueront 250 000 décès supplémentaires par an¹⁴ et augmenteront de 25 millions le nombre d'enfants dénutris¹⁵.
- Les taux de retard de croissance chez l'enfant devraient également augmenter de manière substantielle en raison des changements climatiques, ce qui aura des conséquences désastreuses sur le capital humain et le développement économique¹⁶.
- Des études montrent aussi qu'il existe un lien direct entre l'augmentation des températures ambiantes et la présence d'un risque accru de naissances prématurées et d'insuffisances pondérales à la naissance¹⁷.
- Parallèlement, les changements climatiques amplifient les risques de surpoids, d'obésité et de maladies non transmissibles liées à l'alimentation¹⁸.
- Il est donc essentiel de promouvoir des régimes alimentaires sains, durables, variés et abordables ainsi que des systèmes alimentaires résilients bénéfiques à la fois pour la santé des êtres humains et pour celle de la planète, en prenant en considération les pratiques de production, de transformation et de consommation des aliments. Cela inclut de promouvoir des aliments locaux et autochtones ayant un faible impact sur l'environnement.

¹³ <https://www.nature.com/articles/s41558-018-0253-3#citeas>.

¹⁴ Source : OMS <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-and-health>.

¹⁵ Source: Institut international de recherche sur les politiques alimentaires <https://www.ifpri.org/publication/climate-change-impact-agriculture-and-costs-adaptation>

¹⁶ Lloyd S. J., Kovats R. S., Chalabi Z. Climate change, crop yields, and undernutrition: development of a model to quantify the impact of climate scenarios on child undernutrition. *Environmental Health Perspectives*. 2011, volume 119, numéro 12, pages 1817 à 1823, PMID : 21844000.

¹⁷ <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2767260>.

¹⁸ <https://www.ennonline.net/attachments/4215/Nutrition-and-Climate-Change-Current-State-of-Play-Scoping-Review.pdf>.



ENGAGE • INSPIRE • INVEST

Scaling Up Nutrition Movement
c/o SUN Movement Secretariat
Villa Le Bocage, Palais des Nations CH-1211
Geneva, Switzerland
+41 (0) 22 917 7283
info@scalingupnutrition.org
www.scalingupnutrition.org