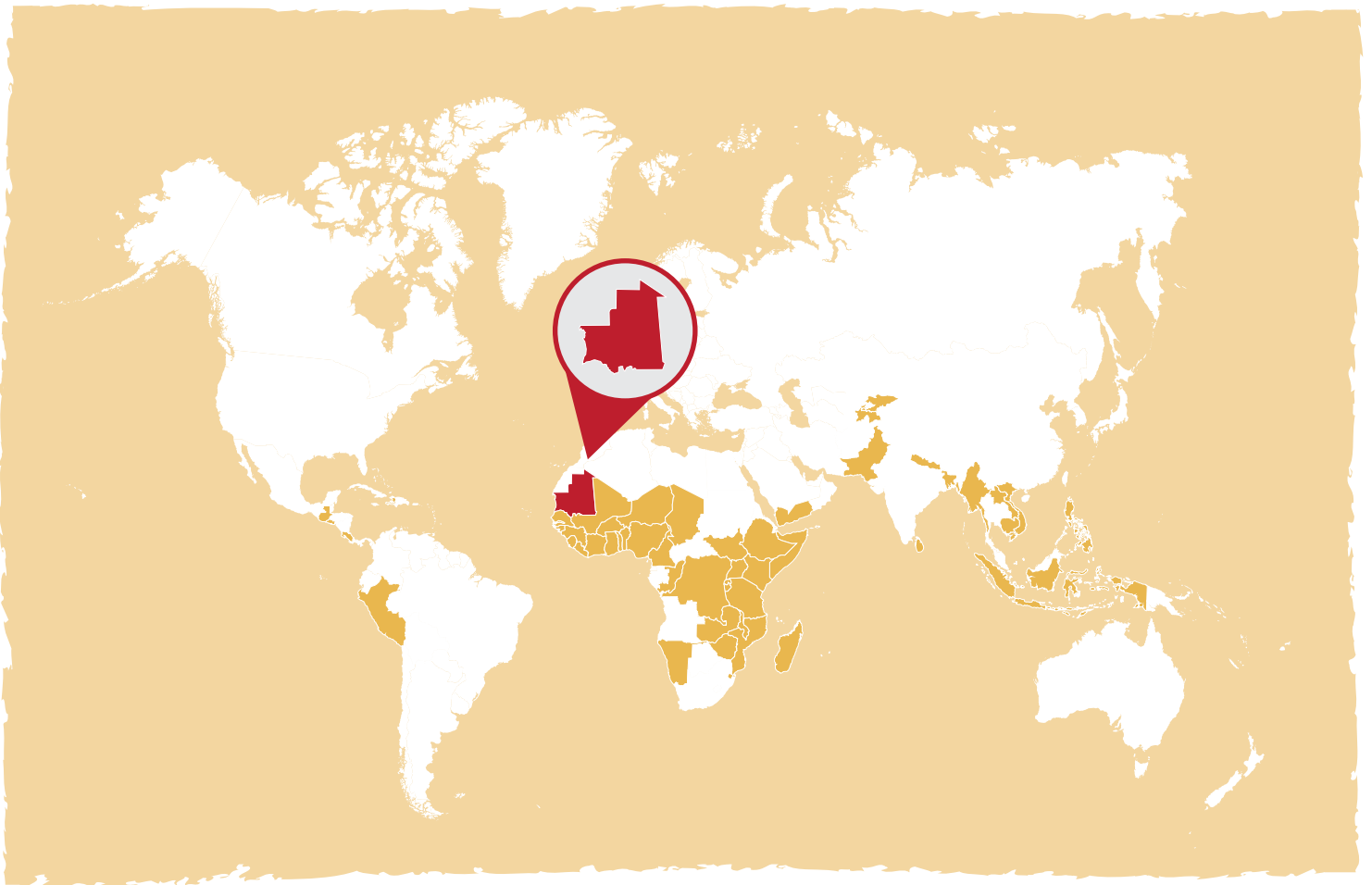


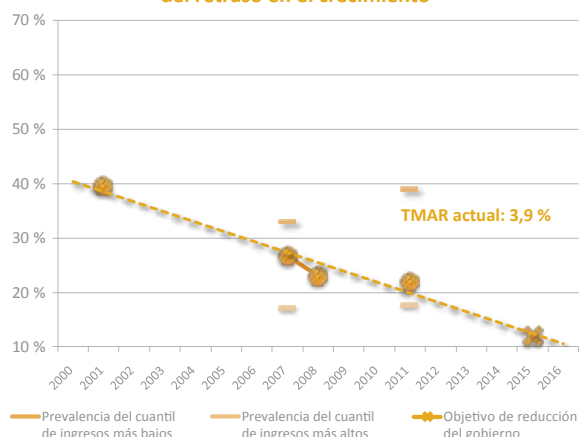
Mauritania



Se unió: mayo de 2011

Datos demográficos	
Población nacional (millones, 2010)	3,6
Niños menores de 5 años (millones, 2010)	0,6
Mujeres adolescentes (15-19) (millones, 2010)	0,20
Promedio de nacimientos (millones, 2010)	0,10
Índice de crecimiento de la población (2010)	2,75 %
Indicadores de objetivos de la nutrición de la AMS (MICS 2011/SMART 2012)	
Bajo peso al nacer	34,7 %
Lactancia exclusiva de niños de 0 a 5 meses	26,9 %
Retraso en el crecimiento en niños menores de cinco años	22,0 %
Emaciación en niños menores de cinco años	11,6 %
Sobrepeso en niños menores de cinco años	1,2 %
Alcance de los factores relevantes para la nutrición	
Práctica de alimentación del lactante y del niño pequeño	
Dieta mínima aceptable en niños entre 6 y 23 meses de edad	-
Diversidad dietaria mínima en niños entre 6 y 23 meses de edad	-
Intervenciones para prevenir las deficiencias de vitaminas y minerales	
Tratamiento de Zinc para la diarrea (para niños menores de 5 años)	-
Mujeres embarazadas que asisten a 4 o más visitas de atención prenatal	48,4 %
Suplementación de vitamina A (en niños de 6-59 meses)	99,0 %
Hogares que consumen sal correctamente yodada	52,7 %
Empoderamiento de las mujeres	
Alfabetización de mujeres	46,8 %
Tasa de empleo femenino	19,6 %
Edad mediana en el primer matrimonio	-
Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado	65,1 %
Mujeres que son madres antes de los 18 años	-
Tasa Global de Fecundidad	4,3
Otros indicadores de nutrición relevantes	
Tasa de urbanización	39,51 %
Porcentaje de renta del 20 % de la población con menores ingresos	6,02 %
Calorías per cápita por día (kcal/cápita/día)	2772,2
Energía obtenida de productos no básicos en el suministro	44,10 %
Disponibilidad de hierro proveniente de productos animales (mg/cápita/día)	-
Acceso a instalaciones sanitarias mejoradas	44,8 %
Defecación al aire libre	45,5 %
Acceso a mejores fuentes de agua potable	52,9 %
Acceso a agua entubada en los predios	21,1 %
Aguas superficiales como fuente de agua potable	1,2 %
PBI per cápita (USD a precios actuales, 2013)	1070,00
Exportación de productos agrícolas per cápita (USD a precios actuales, 2012)	6,17
Importación de productos agrícolas per cápita (USD a precios actuales, 2012)	4,14

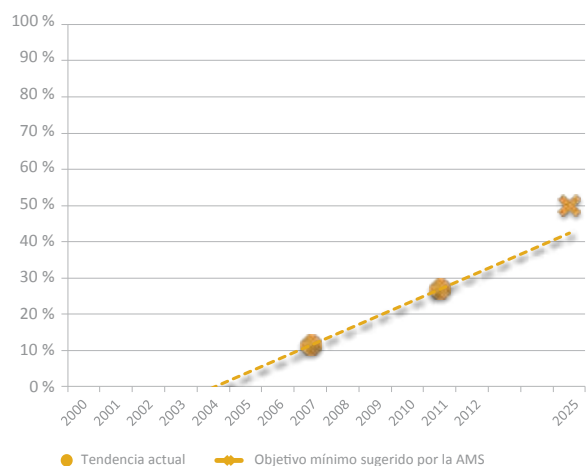
Objetivo y tendencia de reducción del retraso en el crecimiento



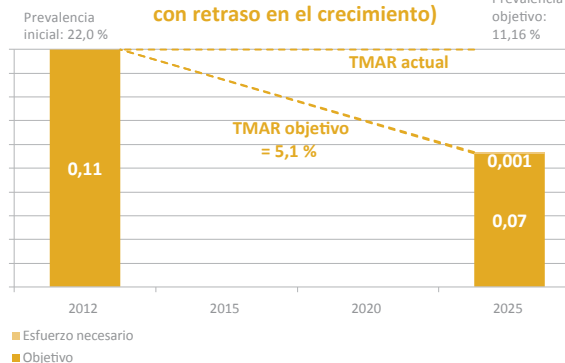
Distribución del retraso en el crecimiento entre los quintiles de riqueza



Tendencia de índice de lactancia exclusiva



Reducción del retraso en el crecimiento focalizada (millones de niños menores de 5 años con retraso en el crecimiento)



Reunión de las partes en un espacio compartido para la acción

La plataforma multiactor y multisectorial es representada por el comité técnico permanente (órgano técnico del Consejo Nacional de Desarrollo de la Nutrición – CNDN – establecido en 2010). Reúne a varios ministerios, organizaciones de las Naciones Unidas, ONG y el sector privado. Sin embargo, su funcionamiento efectivo sigue siendo un desafío debido a la escasa participación de los representantes interesados, en especial los prestamistas. Se consideró necesario reducir el número de ministerios que forman parte del CNDN para darle un nuevo impulso a sus actividades y mejorar el monitoreo. Actualmente, se están estableciendo estructuras de coordinación regionales y ya hay siete de los trece comités en funcionamiento.

Cómo garantizar políticas y marcos legales coherentes

Desde 2006, se implementa un plan nacional de desarrollo de la nutrición y el marco de implementación regulatorio para este plan se ha implementado parcialmente. La legislación de la nutrición incluye una amplia gama de políticas y estrategias en los sectores relevantes y proporciona un marco coherente para la acción multisectorial.

Se ha validado una estrategia de enriquecimiento de los alimentos. Existe una estrategia de alimentación de niños pequeños y el borrador de un código de comercialización de los sucedáneos de la leche materna. Mauritania se ha propuesto aumentar un 50 % el índice de lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida para 2025.

Las estrategias y políticas sectoriales en la mayoría de los sectores claves como los de agricultura y seguridad alimentaria, reducción de la pobreza y desarrollo, salud pública y protección social, tienen en cuenta la nutrición. Fueron actualizadas y son a largo plazo: hasta 2020. La finalización de las directivas para integrar la nutrición a las políticas sectoriales debería aumentar su efectividad.

La nutrición también se ha incorporado a documentos estratégicos como el marco estratégico de lucha contra la pobreza, la estrategia nacional de seguridad alimentaria, la estrategia nacional para la supervivencia infantil y la estrategia nacional de protección social.

Se redactó una estrategia de movilización social, promoción y comunicación (MSPC), armonizada con la Política Nacional de Desarrollo de la Nutrición. Los miembros de la PMS reconocieron la importancia de incluir marcos de monitoreo y evaluación en sus políticas, incluidas las que se están redactando.

Alineación de medidas en torno a un Marco Común de Resultados

Mauritania se encuentra en proceso de finalizar el plan de acción intersectorial de nutrición (PAIN), que se ha ampliado para incluir a otros sectores claves además del de salud. Una vez que se finalice, este plan funcionará como un marco común de resultados.

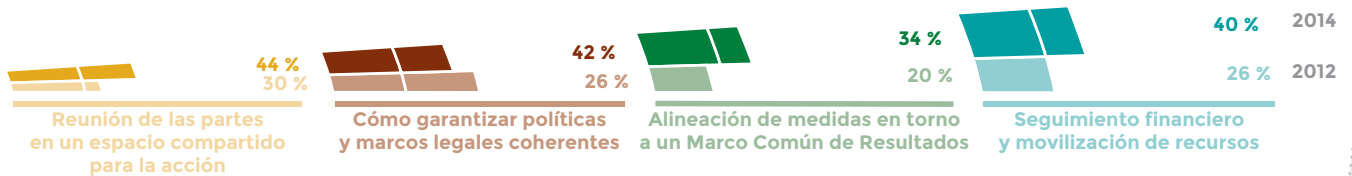
En paralelo, se está redactando un plan para el desarrollo de capacidades. Los programas que se implementan actualmente hacen hincapié en el desarrollo de intervenciones que tengan en cuenta la nutrición, en especial en las áreas de protección social, agua, saneamiento e higiene. Estas intervenciones incluyen actividades orientadas a mejorar la nutrición y están alineadas con la política nacional de nutrición. La necesidad de mejorar la coherencia entre los programas, las dificultades financieras y la falta de recursos humanos calificados se identificaron como los principales obstáculos que debe superar el PAIN.

Seguimiento financiero y movilización de recursos

Actualmente, se está completando la elaboración del presupuesto del PAIN y el sector privado ha indicado que está dispuesto a participar del proceso de implementación del PAIN. Se ha recomendado aumentar las partidas presupuestarias a nivel sectorial y establecer un mecanismo para monitorear el gasto en nutrición por sector.

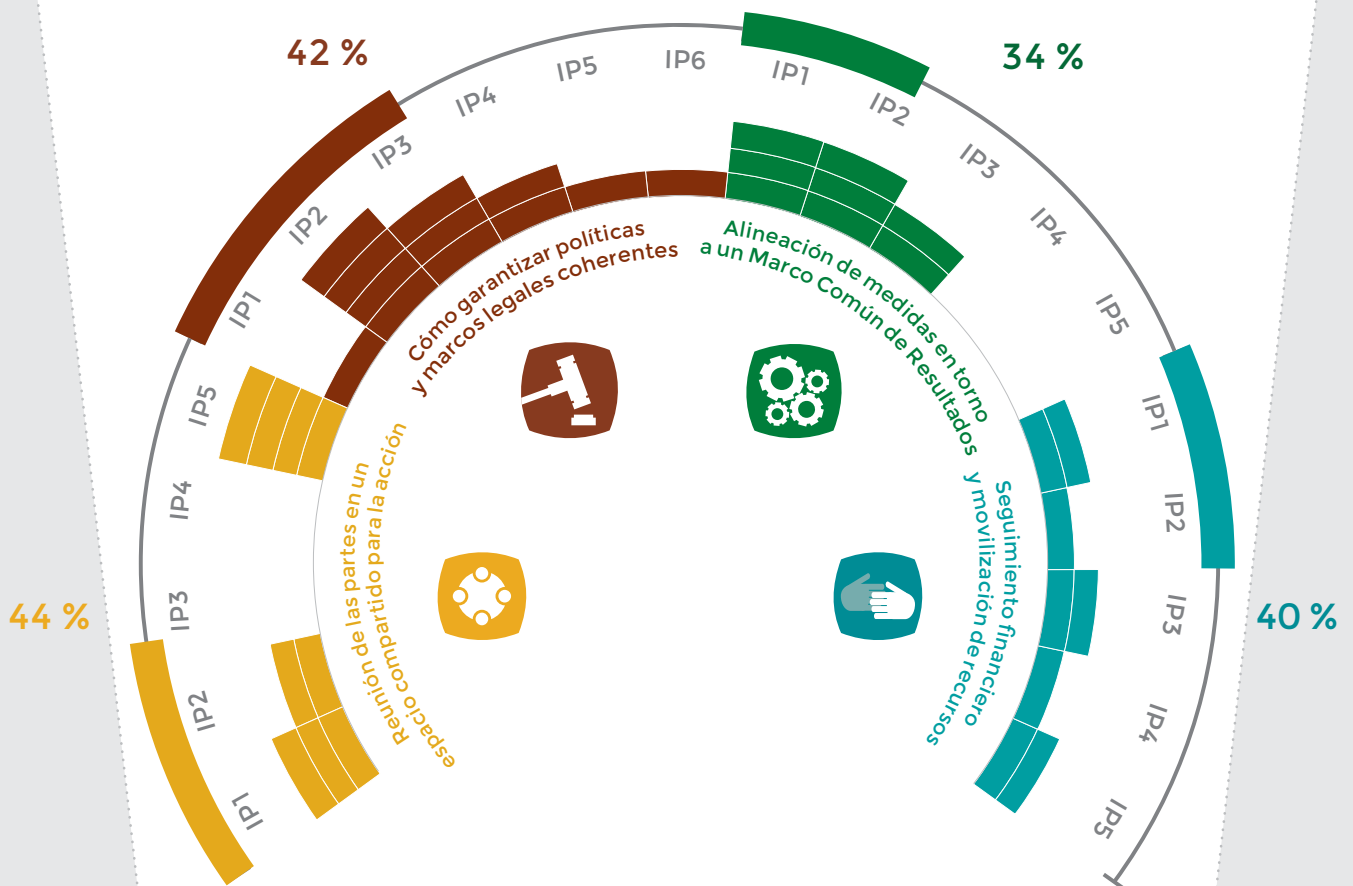
Progreso en los cuatro procesos de SUN Mauritania

Puntaje de los indicadores de progreso 2012¹ y 2014²



Panel de indicadores de progreso 2014

Etapa de preparación



¹Evaluado externamente por el Secretariado del Movimiento SUN
²Evaluado internamente por el ejercicio de autoevaluación nacional