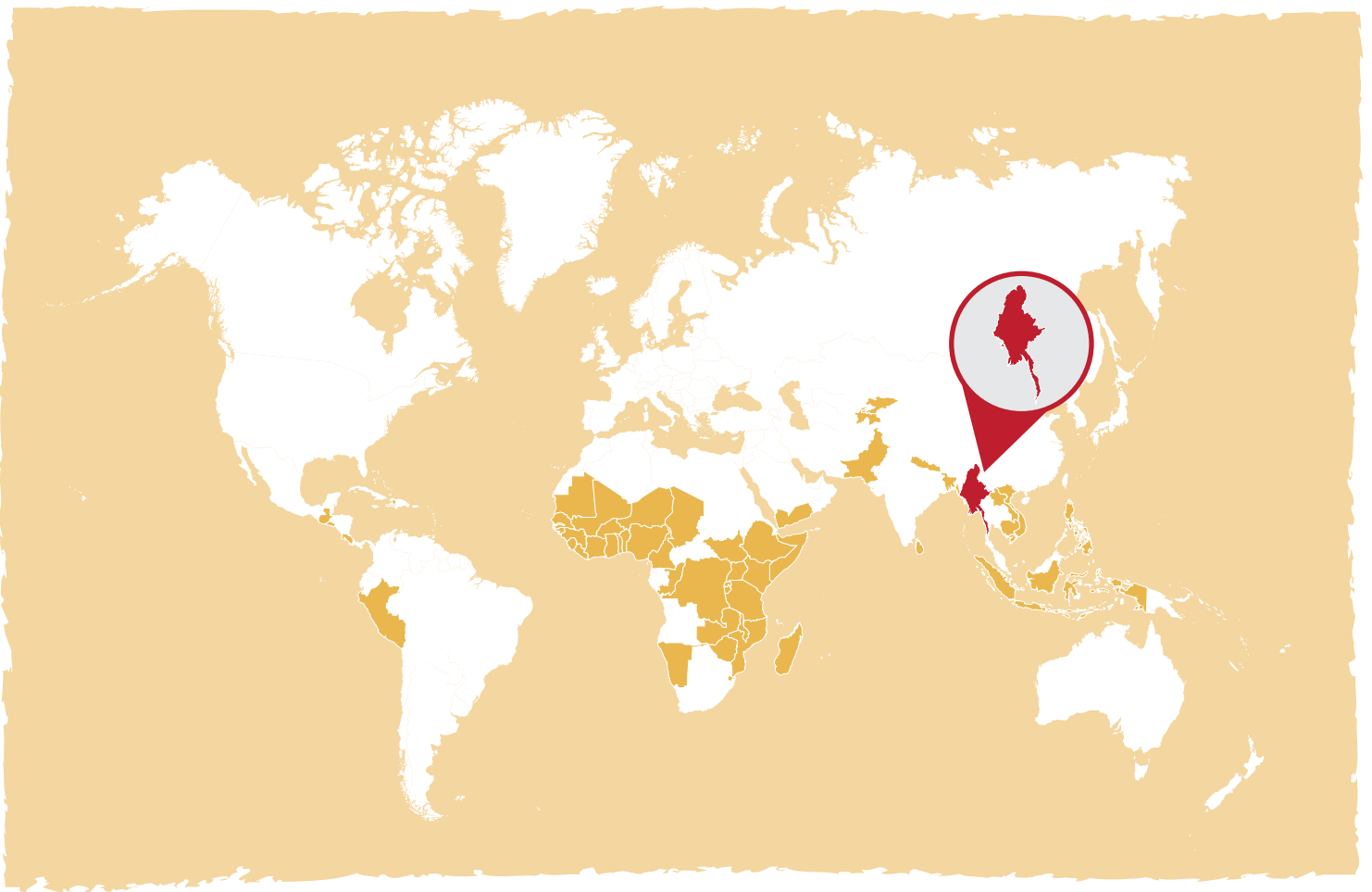


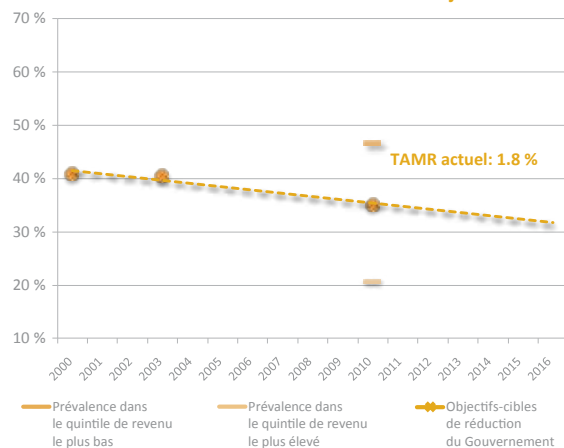
Myanmar



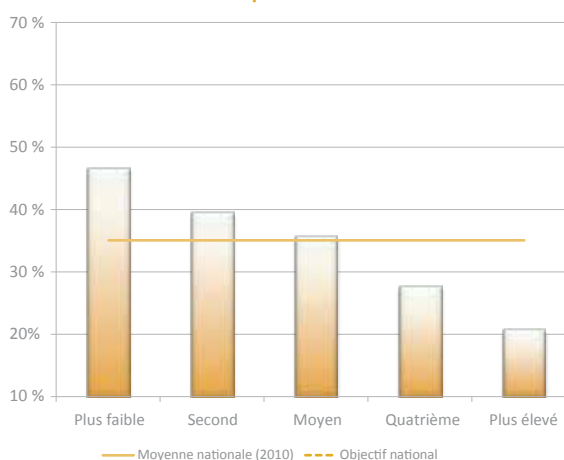
Date d'adhésion : avril 2013

Données démographiques	
Population nationale (en millions en 2010)	51,9
Enfants de moins de 5 ans (en millions en 2010)	4,4
Adolescentes (15 à 19 ans) (en millions en 2010)	2,40
Nombre moyen de naissances (en millions en 2010)	0,90
Taux de croissance de la population (2010)	0,69 %
Indicateurs (MICS 2009-10) des Cibles de Nutrition de l'OMS	
Faible poids de naissance	8,6 %
Allaitement maternel exclusif entre 0 et 5 mois	23,6 %
Retard de croissance chez les moins de cinq ans	35,1 %
Émaciation chez les moins de cinq ans	7,9 %
Surpoids chez les moins de cinq ans	2,6 %
Couverture des facteurs relatifs à nutrition	
Pratiques d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants	
Régime alimentaire minimum acceptable entre 6 et 23 mois	-
Diversité minimale du régime alimentaire entre 6 et 23 mois	-
Interventions pour prévenir les carences en vitamine et minéraux	
Supplémentation en zinc contre la diarrhée (Enfants de moins de cinq ans)	-
Femmes enceintes ayant fait quatre ou plus de consultations prénatales	63,80 %
Supplémentation en vitamine A (6 à 59 mois)	86,0 %
Ménages consommant le sel adéquatement iodé	92,9 %
Responsabilisation de la femme	
Alphabétisation des femmes	40,2 %
Taux d'emploi féminin	72,2 %
Âge médian au premier mariage	21
Accès au personnel qualifié pour l'accouchement	72,3 %
Femmes ayant eu un enfant avant l'âge de 18 ans	16,9 %
Taux de fécondité	2,1
Autres indicateurs pertinents de nutrition	
Taux d'urbanisation	29,63 %
Part de revenu détenue par les 20 % de la tranche la plus inférieure	-
Calories par habitant par jour (kcal / habitant / jour)	2.355,6
Énergie provenant d'aliments autres que les aliments de première nécessité	35,63 %
Disponibilité du fer de source animale (mg / habitant / jour)	2,0
Accès aux infrastructures sanitaires améliorées	84,6 %
Défécation en plein air	7,0 %
Accès aux sources améliorées d'eau potable	82,3 %
Accès au branchement d'eau courante domestique	4,1 %
Eau de surface comme source d'eau de boisson	5,1 %
PIB par habitant (\$ US courants, 2013)	-
Exportations de produits agricoles par habitant (\$ US courants, 2012)	0,66
Importations de produits agricoles par habitant (\$ US courants, 2012)	0,17

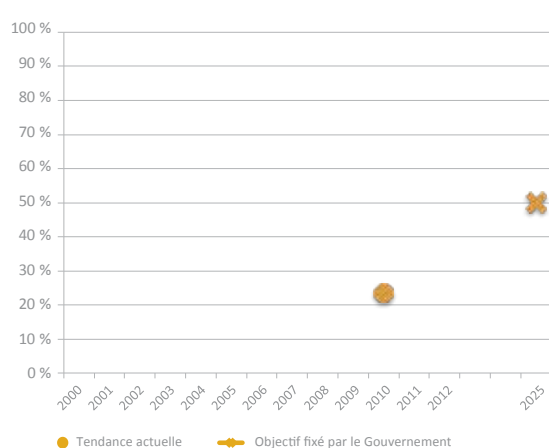
Tendance relative au retard de croissance et objectifs-cibles



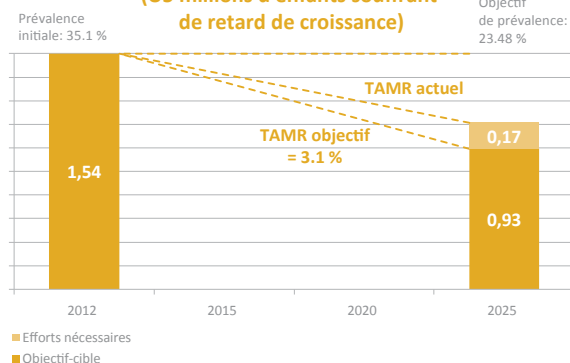
Répartition du retard de croissance dans tous les quintiles de richesse



Tendance relative au taux d'allaitement maternel exclusif



Objectif-cible de réduction du retard de croissance (U5 millions d'enfants souffrant de retard de croissance)



Regrouper les parties prenantes dans un espace d'action commun

Le Myanmar a mis en place un organisme coordonnateur de haut-niveau, le Conseil central pour l'alimentation et la nutrition (CBFN), rattaché au ministère de la Santé. Il regroupe les représentants des ministères suivants : Santé, Agriculture et Irrigation, Élevage et Pêches, Planification nationale et Développement économique, Mines, Industrie, Éducation, Commerce, Information, Travail, Bien-être social, Aide et Réinstallation, Intérieur, Affaires frontalières, Coopératives, Conservation environnementale et Forêts, ainsi que le Bureau du procureur général. Il supervise et coordonne la mise en œuvre de la politique et du plan national de nutrition. L'atelier SUN qui s'est tenu en février 2014 a permis à d'autres ministères techniques de s'impliquer et à confirmer l'engagement actif des dirigeants politiques du domaine de l'exécutif. Toutefois, l'on reconnaît que le CBFN ne se réunit pas aussi régulièrement qu'il le pourrait. La coordination interne gagnerait à être améliorée.

Le CBFN, sous la direction du point focal SUN du gouvernement, supervisera la mise en place du plan de mise en œuvre de SUN, son déploiement, son suivi et évaluation, ainsi que la mise en place des bureaux de coordination au niveau des régions.

La préparation de termes de référence détaillés pour les réseaux et la mise en place de structures opérationnelles sont en cours. Le DfID est l'animateur des donateurs. L'alliance de la société civile (CSA) vient d'être établie et plusieurs réseaux sectoriels d'ONG et de BCO (sécurité alimentaire ; nutrition) ont été mis en place pour cinq ans.

Aligner les actions autour d'un cadre de résultats commun

Le NPAFN a décidé d'un cadre commun de résultats (CRF) pour 13 ministères et d'autres acteurs, notamment les organisations de la société civile. In comprend le renforcement des interventions spécifiques à la nutrition telles que la promotion de l'allaitement maternel, l'alimentation complémentaire, l'amélioration des pratiques d'hygiène, la supplémentation périodique en vitamine A, l'administration des suppléments en Zinc pour la gestion de la diarrhée, les médicaments pour le déparasitage des enfants, l'iodation du sel, la prévention et le traitement de la sous-nutrition modérée et le traitement de la malnutrition aigue avec des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi. Les interventions contribuant à la nutrition sont également incorporées dans le plan.

Les donateurs en convenu, en principe, de soutenir la mise en œuvre du NPAFN. L'importance est accordée à l'identification des principales interventions prioritaires dans un avenir proche.

Pour finaliser le CRF, un cadre de suivi-évaluation assorti d'un ensemble d'indicateurs clés et d'un cadre budgétaire sera développé.

Garantir un cadre politique et juridique cohérent

Un aperçu des politiques et programmes de nutrition a été réalisé. La nutrition est prise en compte dans le programme national de développement (Plan global de développement à l'horizon 2030 ; Programme de réduction de la pauvreté) et le Plan national stratégique pour l'avancement des femmes (NSPAW) - 2012-2022. L'UNICEF soutient l'élaboration du Code du travail (qui inclura les congés de maternité, afin de fournir soutien les femmes enceintes et allaitantes), une loi sur les substituts du lait maternel et l'iodation universelle du sel.

Le Myanmar dispose également de stratégies pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant ; l'enrichissement des aliments en micronutriments à domicile, l'élimination des troubles liés à la carence en iode (IDD) et le déparasitage. En outre, il existe des lignes directrices nationales sur la supplémentation en fer, en vitamines A et B1.

Le Plan d'action national pour l'alimentation et la nutrition (NPAFN) a été mis à jour avec la contribution des donateurs et de la société civile. Il intègre la nutrition dans les politiques multisectorielles mais les lignes directrices ministérielles/sectorielles pour l'intégration n'ont pas encore été établies.

Suivre le financement et mobiliser les ressources

Le chiffrage du NPAFN est en cours. Une ligne budgétaire spécifique à la nutrition est prévue dans le budget général. Il n'existe pas de système de suivi financier pour la nutrition mais le pays vient de commencer l'exercice de cartographie pour suivre et rendre compte de façon transparente des dépenses sur les interventions contribuant à la nutrition.

Une fois terminé, le chiffrage supprimera, cela permettra d'améliorer la possibilité d'identifier les écarts de financement et de mobiliser les ressources. En 2013/2014, le plaidoyer pour l'augmentation des allocations de l'État pour les activités spécifiques à la nutrition a commencé. Les engagements pris par le gouvernement et les donateurs sont en train d'être respectés et se traduisent par l'augmentation des allocations.

Progrès réalisés dans les quatre processus SUN Myanmar

Notation des marqueurs de progrès 2013¹ et 2014²

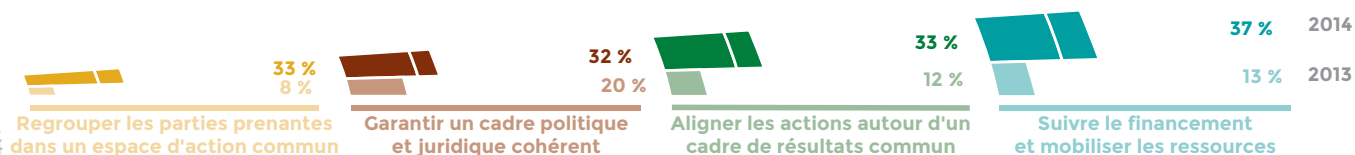
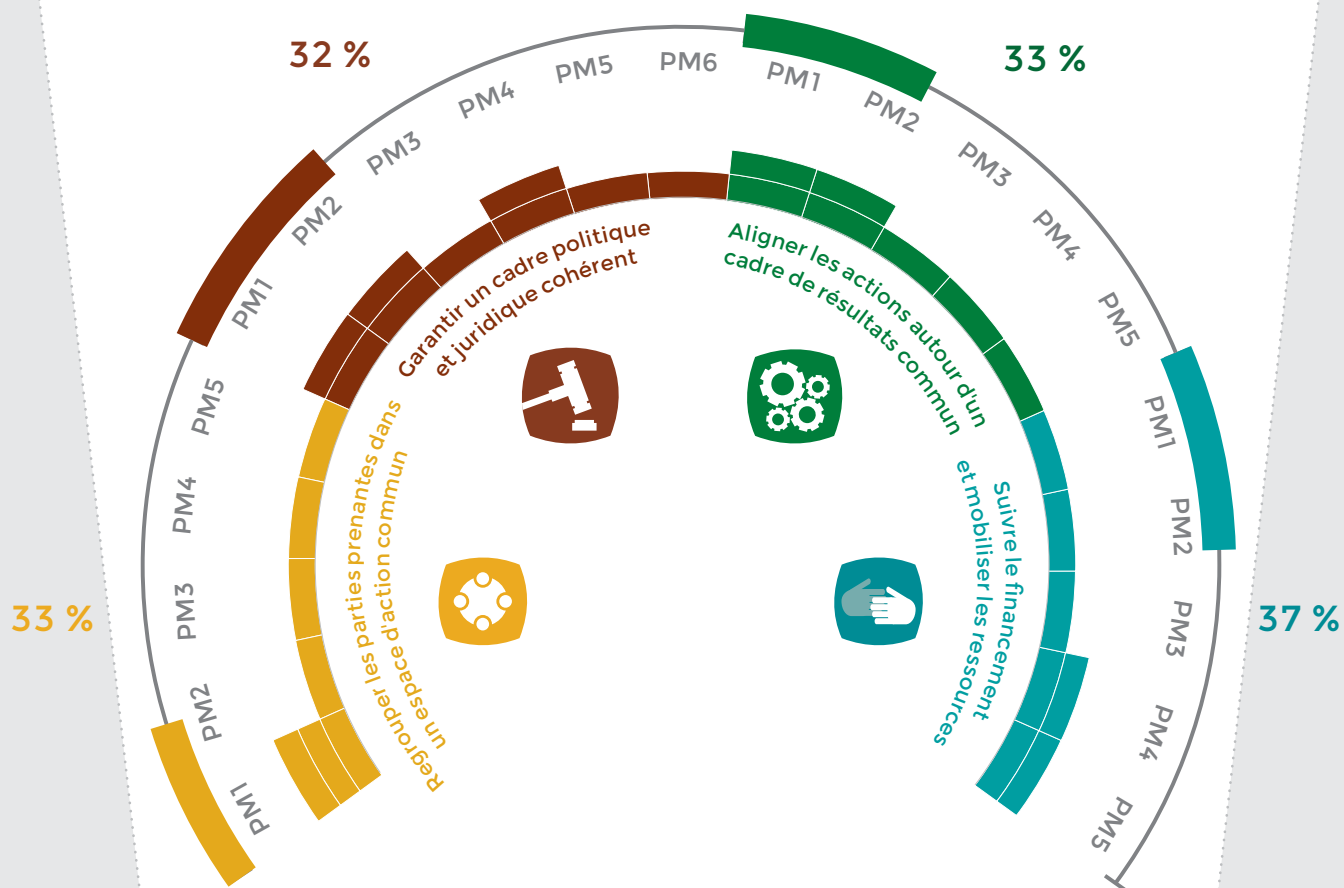


Tableau de bord des marqueurs de progrès 2014

Niveau de préparation



¹Évaluation externe par le Secrétariat du Mouvement SUN
²Évaluation interne par un exercice national d'auto-évaluation