



République du Congo

THÉORIE DU CHANGEMENT DU MOUVEMENT SUN

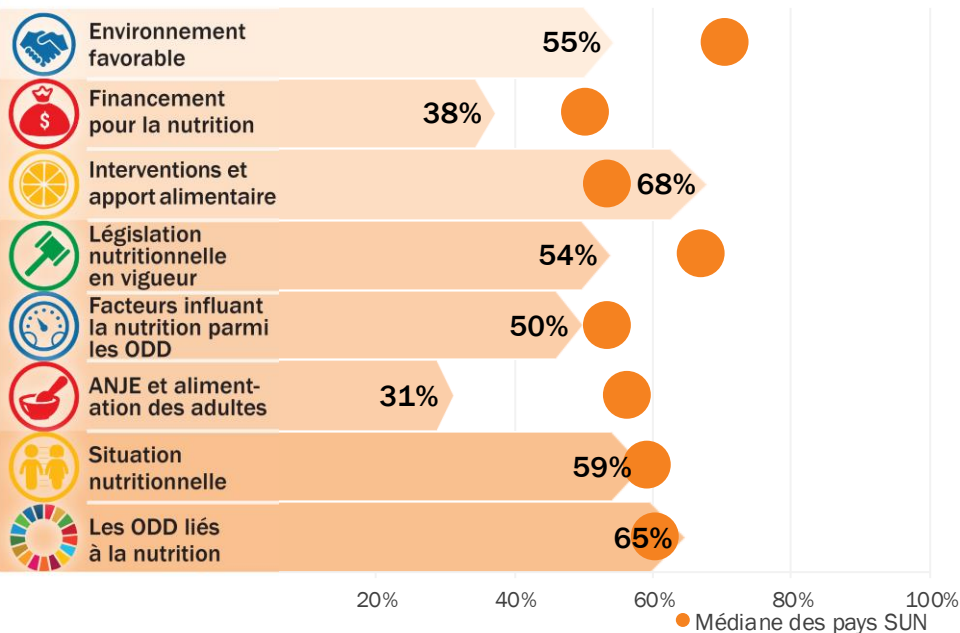


Le système Suivi, Évaluation, Responsabilisation, Apprentissage (MEAL) du Mouvement SUN a été élaboré pour la Stratégie SUN 2016-2020. Il identifie les résultats souhaités et les indicateurs associés aux progrès réalisés dans divers domaines dans lesquels le Mouvement SUN cherche à stimuler le changement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

DOMAINES MEAL

DERNIÈRES AVANCÉES POUR CONGO



Congo

A rejoint le Mouvement SUN en 2013

Population 5,261,000

(UNPD 2017)

Catégorie de revenus Intermédiaire inférieur

(World Bank 2019)

Niveau de risque humanitaire Élevé

(INFORM 2019)

Les données pour le Congo sont disponibles pour 75/85 (88%) des indicateurs couvrant principalement la période de 9 à 2018. En fonction de ces données, le Congo enregistre des progrès satisfaisants avec des résultats solides dans la couverture des mesures, et des résultats modérés en ce qui concerne l'environnement favorable, la législation nutritionnelle, l'état nutritionnel des enfants et les ODD liés à la nutrition. Cependant, davantage pourrait être fait pour renforcer les réseaux des acteurs de la nutrition, intégrer les cibles nutritionnelles dans le plan national d'action, renforcer le financement de la nutrition et cibler les moteurs sous-jacents de la nutrition tels que l'accès à un assainissement de base et la sous-alimentation. Il est également nécessaire d'améliorer les comportements d'apport alimentaire pour réduire le double problème de la malnutrition chez les femmes.

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
Rassembler les parties prenantes			
1.1 Existence d'une plateforme multi-acteurs (MSP)	Intérimaire	Auto-évaluation 2019	Oui
1.2 Nombre de réseaux (ONU, sociétés, donateurs, société civiles)	2	Auto-évaluation 2019	3
Indice de fonctionnalité du réseau des Nations Unies (sur 6)	6	UNN 2019	6
Indice de fonctionnalité du réseau du secteur privé (sur 5)	0	RSP 2019	1
Indice de fonctionnalité du réseau de la société civile (sur 6)	N/d		5
1.3 Mobilisation des défenseurs de haut niveau (# de types)	2	Auto-évaluation 2019	2
Changer les comportements et s'engager en faveur de résultats communs			
1.4 Résultats des processus du Mouvement SUN	52%	Auto-évaluation 2019	68%
Processus 1) Rassembler les parties prenantes autour d'un espace d'action commun	87%	Auto-évaluation 2019	75%
Processus 2) Garantir un cadre politique et juridique cohérent	51%	Auto-évaluation 2019	73%
Processus 3) Aligner les actions sur des résultats communs	66%	Auto-évaluation 2019	69%
Processus 4) Suivi financier et mobilisation des ressources	4%	Auto-évaluation 2019	60%
1.5 Cibles de l'AMS concernant les plans nutritionnels (sur 6)	0	CSLM 2015-2025	4
1.6 Cibles maladies non transmissibles (MNT) dans les plans nutritionnels (sur 4)	0	CSLM 2015-2025	0
1.7 Systèmes d'information pour la nutrition (sur 9)	4.7	SMS 2019	6
1.8 Intégration de la sous-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang	42 sur 57	2012-2016	31
1.9 Intégration de la sur-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang	20 sur 41	2012-2016	31



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	2	SMS 2015	3
B) Dépenses budgétaires par enfant de moins de 5 ans pour la nutrition	N/d	2015	\$1.13
C) Pourcentage budgété pour les dépenses spécifiques à la nutrition	N/d	2015	1.3%
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	\$5.12	R4D 2015-2017	\$9.02
B) Contributions des bailleurs en dollars par enfant de moins de 5 ans	\$1.08	R4D 2015-2017	\$3.16
2.3 Indice d'orientation de l'agriculture	0.58	FAO 2012	0.19



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		24%	OMS 2017	3%
3.2	Traitement de la malnutrition aiguë sévère (enfants de 6 à 59 mois)		100%	UNICEF 2017	36%
3.3	Supplémentation en vitamine A, deux fois (enfants de 6 à 59 mois)		12%	UNICEF 2017	62%
3.4	Supplémentation prénatale en fer (90+ comprimés)		43%	EDS 2011-12	33%
3.5	Nombre de professionnels de la nutrition (pour 100 000 habitants)		3.0	OMS 2016-2017	0.8
3.6	Disponibilité de sel iodé		91%	UNICEF 2015	80%
3.7	Traitement de la diarrhée à l'aide de SRO et zinc (enfants < 5 ans)		7.8%	UNICEF 2015	8%
3.8	Traitement de vermifuge (enfants de 12 à 59 mois)		61%	UNICEF 2014	42%
3.9	Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) (enfants < 5 ans)		61%	UNICEF 2015	48%
3.10	Vaccins (DTP3 chez les enfants d'un an)		75%	OMS 2018	84%
3.11	Besoins en planification familiale satisfaits (méthode moderne)		39%	UNPD 2015	50%
3.12	Disponibilité des aliments qui ne sont pas des aliments de base (% de calories)		41%	FAO 2012	39%
3.13	Disponibilité de fruits et légumes (grammes par personne)		281	FAO 2013	281
3.14	Statut de la fortification des vecteurs alimentaires		Amélioré sel, intégré blé/huile	GAIN 2016	–
3.15	Couverture du programme de protection sociale		1%	BM 2005	13%
3.16	Ministères menant des interventions sensibles ou spécifiques à la nutrition		N/d		9
3.17	Parties prenantes aux interventions de nutrition au niveau décentralisé (nb moyen de participants sur les considérées)		N/d		8
3.18	Couverture des interventions spécifiques à la nutrition au niveau décentralisé (moyenne sur les pour interventions considérées)		N/d		76%



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		Aucune disposition	WHO 2018	De nombreuses dispositions
4.2	Législation en matière de protection de la maternité		Oui	ILO 2013	Partielle
4.3	Reconnaissance constitutionnelle du droit à une alimentation adéquate		Faible	FAO 2017	Modéré
4.4	Restrictions relatives à la commercialisation des aliments destinés aux enfants		NSP	WHO 2017	Inachevée
4.5	Fortification alimentaire obligatoire		Sel, blé	GFDx 2019	2 aliment de base
4.6	Normes de fortification alimentaire		Sel, blé	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	17%	MICS 2014-15	17%
5.2 Accès à un service d'eau portable de base	73%	JMP 2017	69%
5.3 Accès à un service d'assainissement de base	20%	JMP 2017	39%
5.4 Incidence du paludisme (par 1 000 habitants)	198	OMS 2017	61
5.5 Cas de rougeole signalés (enfants < 5 ans)	363	OMS 2018	282
5.6 Fécondité des adolescentes (par 1 000 femmes de 15 à 19 ans)	111	ONU PD 2015	87
5.7 Nouvelles infections VIH (par 1 000 habitants non infectés)	1.03	UNAIDS 2018	0.26
5.8 Incidence de la tuberculose (par 100 000 habitants)	376	OMS 2017	176
5.9 Prévalence de la sous-alimentation	40%	FAO 2017	17%
5.10 Insécurité alimentaire modérée/grave (chez adultes)	N/d		54%
5.11 Mariage précoce (avant l'âge de 18 ans)	27%	UNICEF 2015	30%
5.12 Inscription des filles à l'école secondaire (% brut)	51%	UNESCO 2012	51%
5.13 Punitives violentes parmi les enfants de 2 à 14 ans	83%	UNICEF 2015	82%
5.14 Croissance du revenu des ménages (prime de prospérité partagée)	-1.5%	BM 2005-11	0.6%
5.15 Population urbaine vivant dans des bidonvilles	47%	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)	33%	UNICEF 2015	47%
6.2 Initiation précoce à l'allaitement	25%	UNICEF 2014	55%
6.3 Régime alimentaire minimum acceptable (enfants de 6 à 23 mois)	5%	UNICEF 2014	13%
6.4 Diversité minimum du régime alimentaire (enfants de 6 à 23 mois)	14%	UNICEF 2014	23%
6.5 Consommation de fruits et légumes (g/par jour chez adultes)	159	GBD 2016	134
6.6 Consommation de sel (g/jour chez adultes)	3.4	GBD 2016	2.7
6.7 Concentration d'iode urinaire (médiane µg/l)	N/d		171
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)	21%	JME 2015	31%
7.2 Faible poids à la naissance	12%	UNICEF 2015	14%
7.3 Surpoids (enfants < 5 ans)	5.9%	JME 2015	3.7%
7.4 Émaciation (enfants < 5 ans)	8%	JME 2015	7%
7.5 Anémie chez les femmes enceintes	57%	OMS 2016	44%
7.6 Anémie chez les femmes non enceintes	51%	OMS 2016	37%
7.7 Faible IMC (femmes adultes)	11%	NCD-RisC 2016	9%
7.8 Surpoids et obésité (femmes adultes)	39%	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)	7.6%	NCD-RisC 2014	7.5%
7.11 Hypertension (femmes adultes)	25%	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	37%	BM 2011	28%
8.2 Taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans (par 1 000 naissances vivantes)	50	UNICEF 2018	54
8.3 Taux de mortalité par MNT (pour 100 000 habitants)	535	OMS 2016	664
8.4 Indice de développement de la petite enfance (enfants 36 à 59 mois)	61%	UNICEF 2014-15	63%
8.5 Croissance annuelle du PIB par habitant	1.0%	BM 2018	4.3%

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	30-39	40

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	<30%	30-49%	50-59%	≥60%
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 septembre 2019

Ce travail a été soutenu par Nutrition International 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.