



Mauritanie

THÉORIE DU CHANGEMENT DU MOUVEMENT SUN

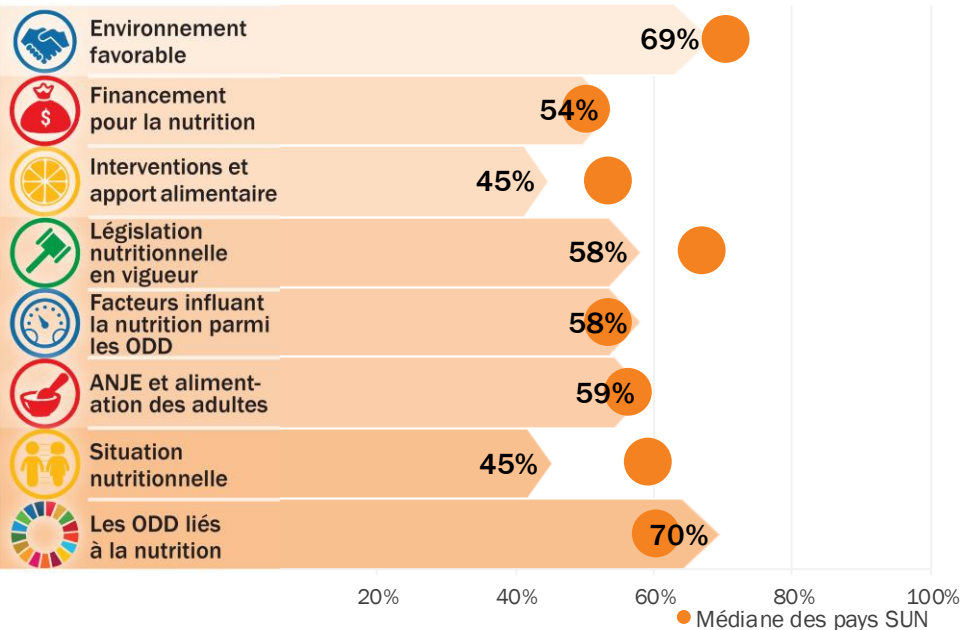


Le système Suivi, Évaluation, Responsabilisation, Apprentissage (MEAL) du Mouvement SUN a été élaboré pour la Stratégie SUN 2016-2020. Il identifie les résultats souhaités et les indicateurs associés aux progrès réalisés dans divers domaines dans lesquels le Mouvement SUN cherche à stimuler le changement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



Mauritanie

A rejoint le Mouvement SUN en 2011

Population 4,420,000

(UNPD 2017)

Catégorie de revenus Intermédiaire inférieur

(World Bank 2019)

Niveau de risque humanitaire Élevé

(INFORM 2019)

Les données pour la Mauritanie sont disponibles pour 75/85 (88%) des indicateurs couvrant principalement la période de 22 à 2018. En fonction de ces données, la Mauritanie progresse avec des résultats solides en ce qui concerne l'environnement favorable et les ODD liés à la nutrition, et des résultats modérés en ce qui concerne le financement, la législation, les moteurs sous-jacents de la malnutrition, et l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et les comportements alimentaires. Cependant, davantage pourrait être fait sur le renforcement des mesures nutritionnelles à fort impact et la législation nutritionnelle (notamment en ce qui concerne le code international de commercialisation des substituts du lait maternel et la restriction de la commercialisation d'aliments/des boissons pour enfants), afin de réduire le fardeau de la malnutrition, notamment l'émaciation des enfants, l'anémie chez les femmes et le problème croissant du surpoids et de l'obésité chez les adolescentes et 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) | Oui | 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) | 5 | 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) | 4 | RSC 2019 | 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 | 53% | Auto-évaluation 2019 | 68% |
| Processus 1) Rassembler les parties prenantes autour d'un espace d'action commun | 54% | Auto-évaluation 2019 | 75% |
| Processus 2) Garantir un cadre politique et juridique cohérent | 54% | Auto-évaluation 2019 | 73% |
| Processus 3) Aligner les actions sur des résultats communs | 56% | Auto-évaluation 2019 | 69% |
| Processus 4) Suivi financier et mobilisation des ressources | 46% | Auto-évaluation 2019 | 60% |
| 1.5 Cibles de l'AMS concernant les plans nutritionnels (sur 6) | 6 | PSMN 2016-2020 | 4 |
| 1.6 Cibles maladies non transmissibles (MNT) dans les plans nutritionnels (sur 4) | 1 | PSMN 2016-2020 | 0 |
| 1.7 Systèmes d'information pour la nutrition (sur 9) | 6.4 | SMS 2019 | 6 |
| 1.8 Intégration de la sous-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang | 41 sur 57 | 2016-2020 | 31 |
| 1.9 Intégration de la sur-nutrition dans les politiques de développement nationales, rang | 5 sur 41 | 2016-2020 | 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 | 3 | SMS 2018 | 3 |
| B) Dépenses budgétaires par enfant de moins de 5 ans pour la nutrition | \$1.89 | SMS 2018 | \$1.13 |
| C) Pourcentage budgété pour les dépenses spécifiques à la nutrition | 0.7% | SMS 2018 | 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 | \$17.61 | R4D 2015-2017 | \$9.02 |
| B) Contributions des bailleurs en dollars par enfant de moins de 5 ans | \$4.91 | R4D 2015-2017 | \$3.16 |
| 2.3 Indice d'orientation de l'agriculture | N/d | | 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 | 0% | OMS 2017 | 3% |
| 3.2 Traitement de la malnutrition aiguë sévère (enfants de 6 à 59 mois) | 82% | UNICEF 2017 | 36% |
| 3.3 Supplémentation en vitamine A, deux fois (enfants de 6 à 59 mois) | 0% | UNICEF 2017 | 62% |
| 3.4 Supplémentation prénatale en fer (90+ comprimés) | No data | | 33% |
| 3.5 Nombre de professionnels de la nutrition (pour 100 000 habitants) | 0.1 | OMS 2016-2017 | 0.8 |
| 3.6 Disponibilité de sel iodé | 24% | UNICEF 2011 | 80% |
| 3.7 Traitement de la diarrhée à l'aide de SRO et zinc (enfants < 5 ans) | 16.0% | UNICEF 2015 | 8% |
| 3.8 Traitement de vermifuge (enfants de 12 à 59 mois) | N/d | | 42% |
| 3.9 Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) (enfants < 5 ans) | 32% | UNICEF 2015 | 48% |
| 3.10 Vaccins (DTP3 chez les enfants d'un an) | 81% | OMS 2018 | 84% |
| 3.11 Besoins en planification familiale satisfaits (méthode moderne) | 30% | UNPD 2015 | 50% |
| 3.12 Disponibilité des aliments qui ne sont pas des aliments de base (% de calories) | 49% | FAO 2012 | 39% |
| 3.13 Disponibilité de fruits et légumes (grammes par personne) | 124 | FAO 2013 | 281 |
| 3.14 Statut de la fortification des vecteurs alimentaires | Amélioré huile, intégré sel/blé | GAIN 2016 | – |
| 3.15 Couverture du programme de protection sociale | 45% | BM 2014 | 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 destiné aux enfants | Inachevée | WHO 2017 | Inachevée |
| 4.5 Fortification alimentaire obligatoire | Sel, blé, huile | GFDx 2019 | 2 aliment de base |
| 4.6 Normes de fortification alimentaire | Sel | 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 | 20% | MICS 2015 | 17% |
| 5.2 Accès à un service d'eau portable de base | 71% | JMP 2017 | 69% |
| 5.3 Accès à un service d'assainissement de base | 48% | JMP 2017 | 39% |
| 5.4 Incidence du paludisme (par 1 000 habitants) | 54 | OMS 2017 | 61 |
| 5.5 Cas de rougeole signalés (enfants < 5 ans) | 15 | OMS 2018 | 282 |
| 5.6 Fécondité des adolescentes (par 1 000 femmes de 15 à 19 ans) | 84 | ONU PD 2015 | 87 |
| 5.7 Nouvelles infections VIH (par 1 000 habitants non infectés) | 0.03 | UNAIDS 2018 | 0.26 |
| 5.8 Incidence de la tuberculose (par 100 000 habitants) | 97 | OMS 2017 | 176 |
| 5.9 Prévalence de la sous-alimentation | 10% | FAO 2017 | 17% |
| 5.10 Insécurité alimentaire modérée/grave (chez adultes) | N/d | | 54% |
| 5.11 Mariage précoce (avant l'âge de 18 ans) | 37% | UNICEF 2015 | 30% |
| 5.12 Inscription des filles à l'école secondaire (% brut) | 32% | UNESCO 2017 | 51% |
| 5.13 Punitives violentes parmi les enfants de 2 à 14 ans | 80% | UNICEF 2015 | 82% |
| 5.14 Croissance du revenu des ménages (prime de prospérité partagée) | N/d | | 0.6% |
| 5.15 Population urbaine vivant dans des bidonvilles | 80% | 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) | 40% | UNICEF 2018 | 47% |
| 6.2 Initiation précoce à l'allaitement | 68% | UNICEF 2018 | 55% |
| 6.3 Régime alimentaire minimum acceptable (enfants de 6 à 23 mois) | 14% | UNICEF 2015 | 13% |
| 6.4 Diversité minimum du régime alimentaire (enfants de 6 à 23 mois) | 28% | UNICEF 2015 | 23% |
| 6.5 Consommation de fruits et légumes (g/par jour chez adultes) | 65 | GBD 2016 | 134 |
| 6.6 Consommation de sel (g/jour chez adultes) | 2.7 | GBD 2016 | 2.7 |
| 6.7 Concentration d'iode urinaire (médiane µg/l) | 179 | IGN 2012 | 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) | 28% | JME 2015 | 31% |
| 7.2 Faible poids à la naissance | N/d | | 14% |
| 7.3 Surpoids (enfants < 5 ans) | 1.3% | JME 2015 | 3.7% |
| 7.4 Émaciation (enfants < 5 ans) | 15% | JME 2015 | 7% |
| 7.5 Anémie chez les femmes enceintes | 45% | OMS 2016 | 44% |
| 7.6 Anémie chez les femmes non enceintes | 37% | OMS 2016 | 37% |
| 7.7 Faible IMC (femmes adultes) | 7% | NCD-RisC 2016 | 9% |
| 7.8 Surpoids et obésité (femmes adultes) | 44% | NCD-RisC 2016 | 37% |
| 7.9 Surpoids et obésité (filles adolescent 10 à 19 ans) | 17% | NCD-RisC 2016 | 15% |
| 7.10 Diabète (femmes adultes) | 9.4% | 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 | 6% | BM 2014 | 28% |
| 8.2 Taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans (par 1 000 naissances vivantes) | 76 | UNICEF 2018 | 54 |
| 8.3 Taux de mortalité par MNT (pour 100 000 habitants) | 652 | OMS 2016 | 664 |
| 8.4 Indice de développement de la petite enfance (enfants 36 à 59 mois) | 60% | UNICEF 2015 | 63% |
| 8.5 Croissance annuelle du PIB par habitant | 3.6% | 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 | \$1.2-4.9 | <\$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 | 2.0-2.9 | 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.