



MSP

HAÏTI

NUTRITION EN LETTRES ET EN CHIFFRES



Programme
Alimentaire
Mondial



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
Amériques



Vision & priorités

Le gouvernement Haïtien à travers le ministère de la sante publique et de la population MSPP, dans sa politique nationale de nutrition (PNN) vise à améliorer la situation nutritionnelle de toute la population haïtienne. Le plan stratégique national de la nutrition découlant de cette politique est axé sur une approche préventive de toutes les formes de malnutrition (dénutrition et surnutrition) durant toutes les étapes de la vie. Ainsi, ce plan dans son axe stratégique 1, vise la promotion d'une alimentation convenable pendant le cycle de vie ainsi que la pratique d'une activité physique adéquate."

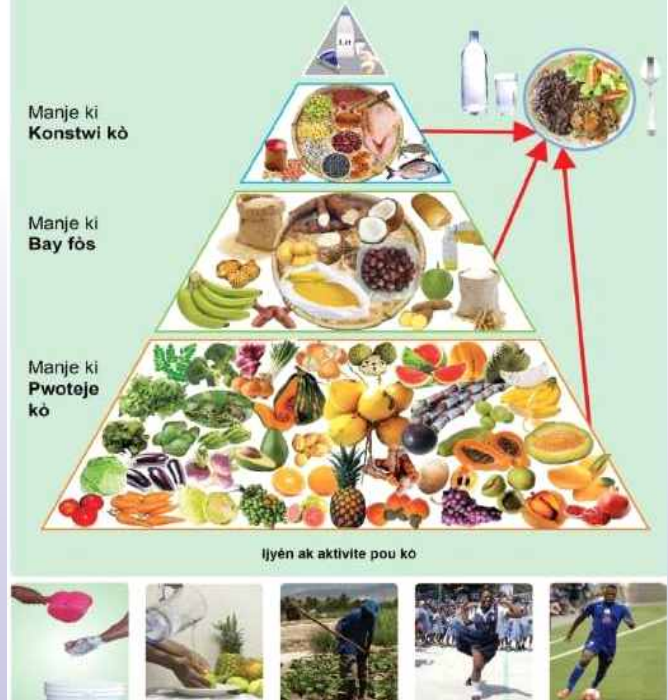
Pyramide alimentaire haïtienne



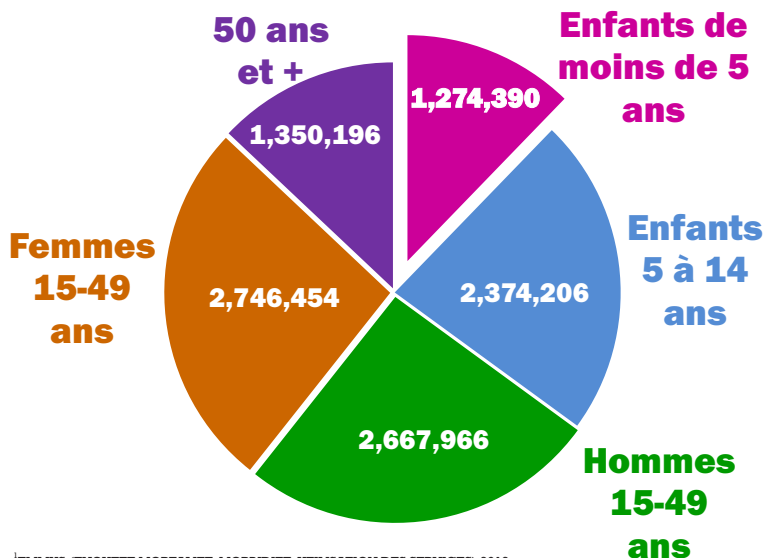
MSPP
Ministère de la Santé Publique et de la Population
Unité de Coordination du Programme National
d'Alimentation et de Nutrition (UCPNANu)



Piramid Alimantè Ayisyen



SITUATION DEMOGRAPHIQUE, 2012¹



10,4 MILLIONS D'HABITANTS,
42% ONT MOINS DE 18 ANS

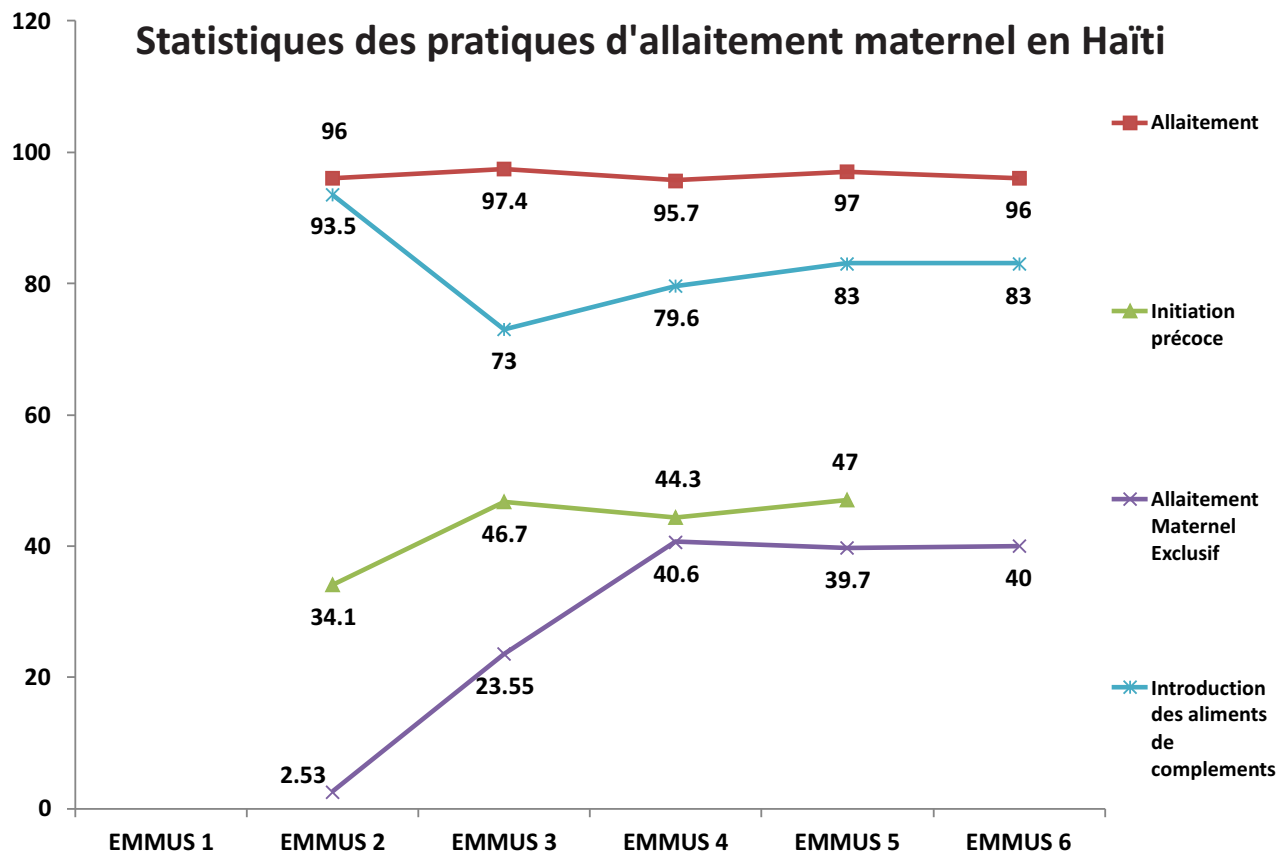
LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS
REPRESENTENT 12% DE LA
POPULATION TOTALE

LES MENAGES ONT EN
MOYENNE 5 PERSONNES

¹EMMUS (ENQUETE MORTALITE, MORBIDITE, UTILISATION DES SERVICES) 2012

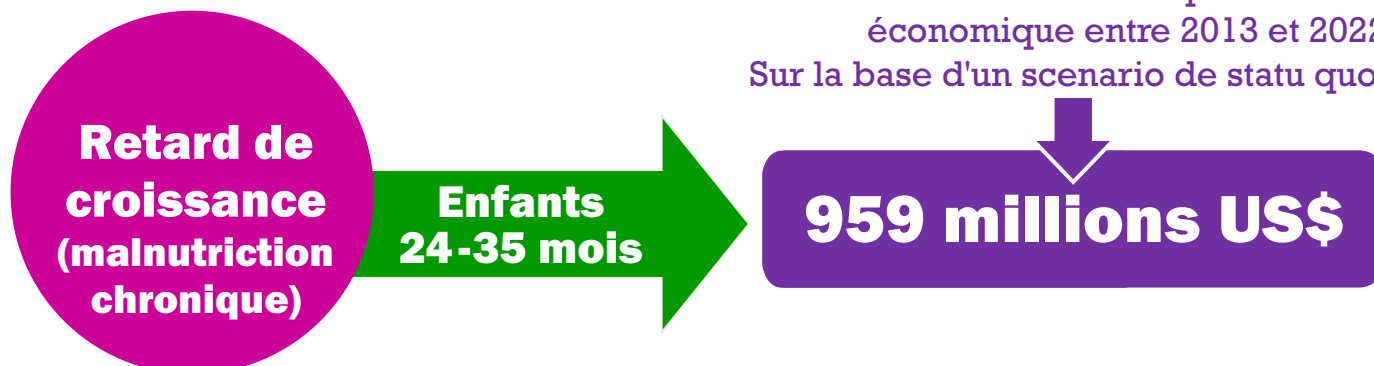
L'allaitement maternel, une source de développement durable

Journée Mondiale
de l'allaitement maternel



Des pratiques et des services

Pertes de productivité économique entre 2013 et 2022
Sur la base d'un scénario de statu quo²



Agriculture de Santé Publique,

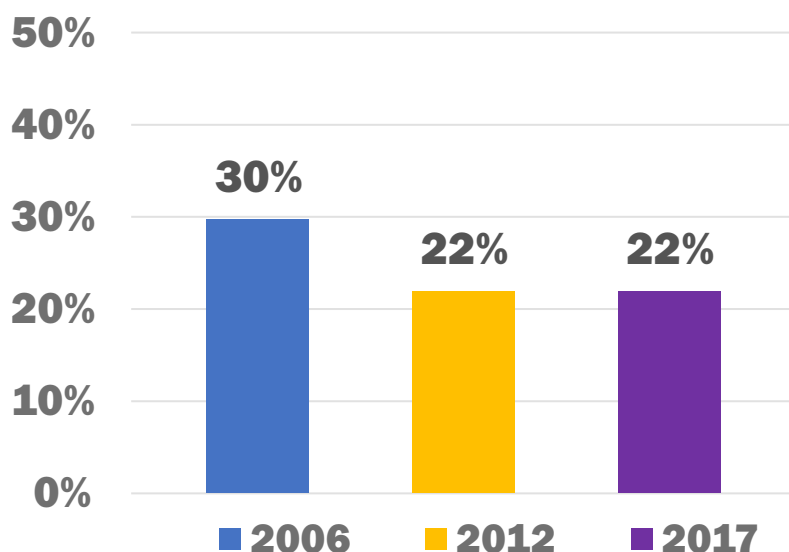
Ce concept novateur qui vise à promouvoir la production et la consommation de produits locaux riches en micro nutriments pour répondre au problème de carence, nécessite le passage à l'échelle pour prévenir la malnutrition chronique."

1 enfant sur 5 a un retard de croissance

300,000 enfants



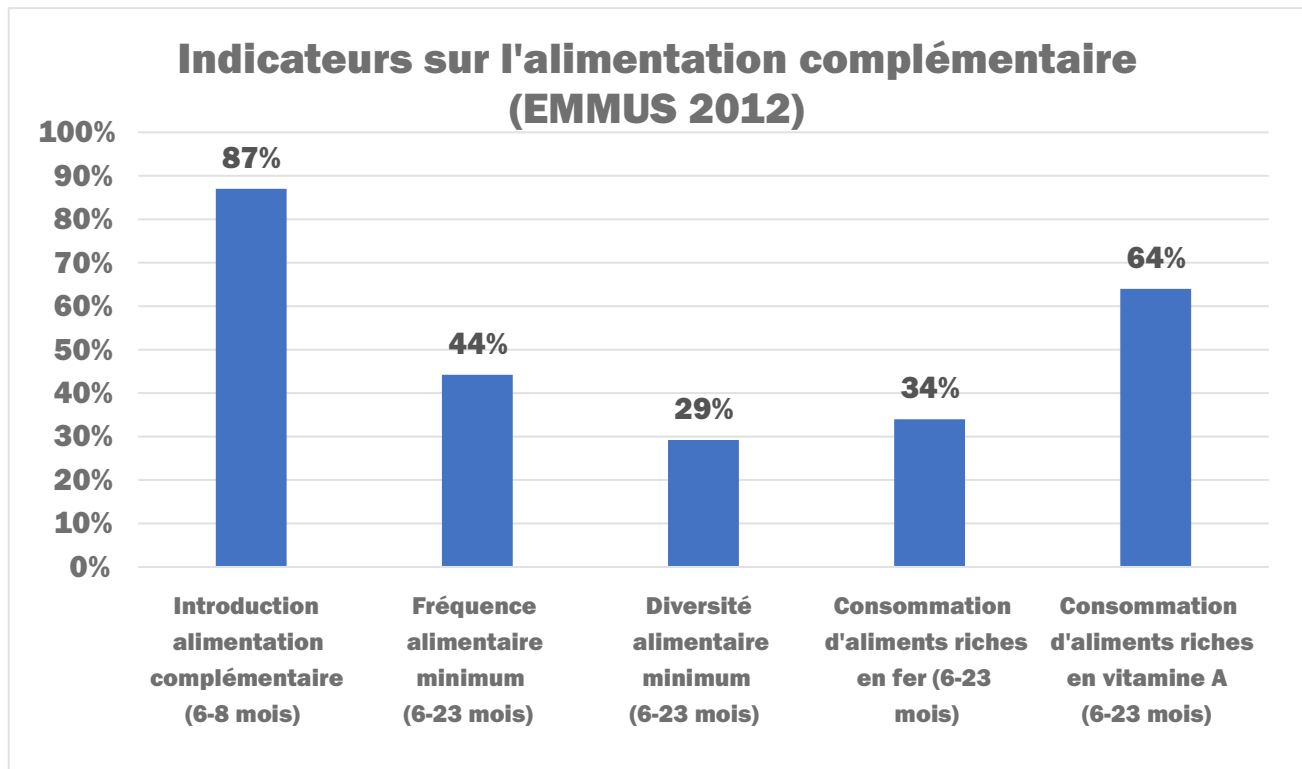
Baisse de la Malnutrition chronique, au cours ces 10 dernières années³



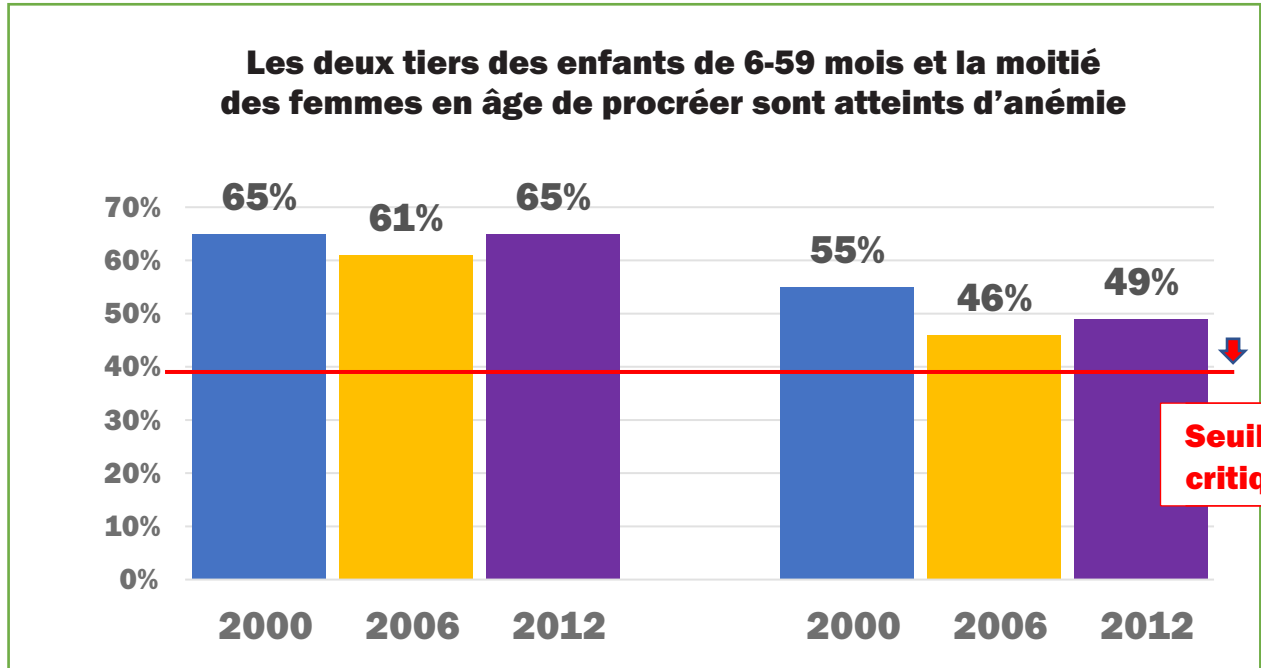
Certains indicateurs (malnutrition aiguë et chronique, mortalité infantile, indice mondial de la faim) ont connu une amélioration. Néanmoins, la faim et la malnutrition restent un obstacle majeur au développement durable du pays.

de soins adéquats

Lutte pour prévenir et combattre les problèmes nutritionnels de santé publique Avitaminose A, Carence en Fer, Carence en Iode



Les niveaux d'anémie chez les enfants et les femmes sont nettement au-dessus du seuil critique



Enfants 6-59 mois

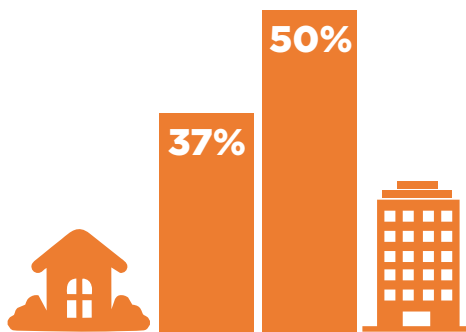
Femmes 15-49 ans

■ 2006 ■ 2012 ■ 2017

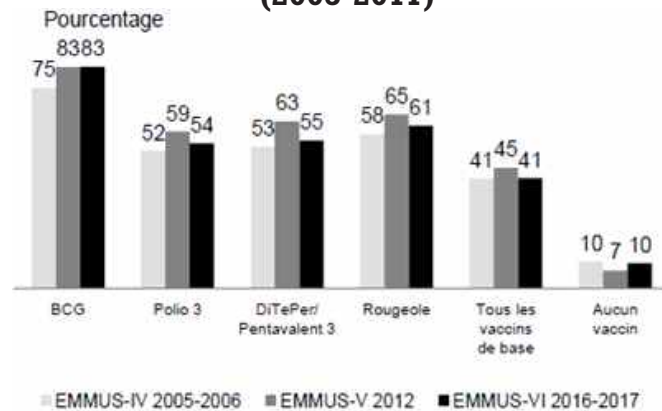
La vaccination reste un défi

Beaucoup d'efforts ont été consentis par le gouvernement haïtien pour améliorer la couverture vaccinale. Des efforts restent à faire pour renforcer l'organisation logistique (chaîne de froid, ressources humaines qualifiées, moyens logistiques et financiers) et l'accessibilité géographique aux services.

La couverture des vaccins recommandés est plus élevée en milieu urbain (50%)⁴ qu'en milieu rural (37%)⁴



Vaccination des enfants de 12-13 mois (2005-2017)



Près de **50%** des enfants ont reçu l'ensemble des vaccins recommandés³

"Nutrition et sante maternelle et neo-natale"

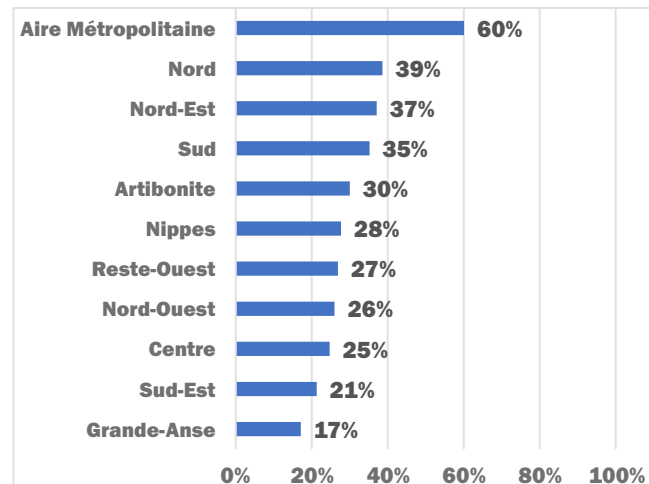
Le plan stratégique sur la santé intégrale de l'enfant a tenu compte lors de son élaboration des autres stratégies en cours qui peuvent également avoir un impact sur la santé de l'enfant, dès la grossesse et à différents stades de sa vie

La couverture des soins prénatals a augmenté.

Mais les accouchements assistés dans les zones en dehors de l'aire métropolitaine se font très rares, et la majorité des femmes ne reçoit pas de soins postnals

Le taux d'accouchement dans les structures de santé varie selon la région

% naissances ayant lieu dans une structure de santé privée ou publique



³BCG, DITePeri, Polio 3, Pentavalent 3, rougeole
⁴EMMUS (ENQUETE MORTALITE, MORBIDITE, UTILISATION DES SERVICES) 2012

Vers une agriculture de sante publique et un environnement propre

Certains Programmes d'investissements agricoles du ministère de l'Agriculture visent à augmenter la production vivrière nationale : amélioration de l'accès aux intrants agricoles de base tels que les semences, les engrais. De plus, les programmes de filets de sécurité sociale s'approvisionneront, autant que possible, en produits agricoles locaux afin de stimuler une croissance accélérée de ce secteur.⁵

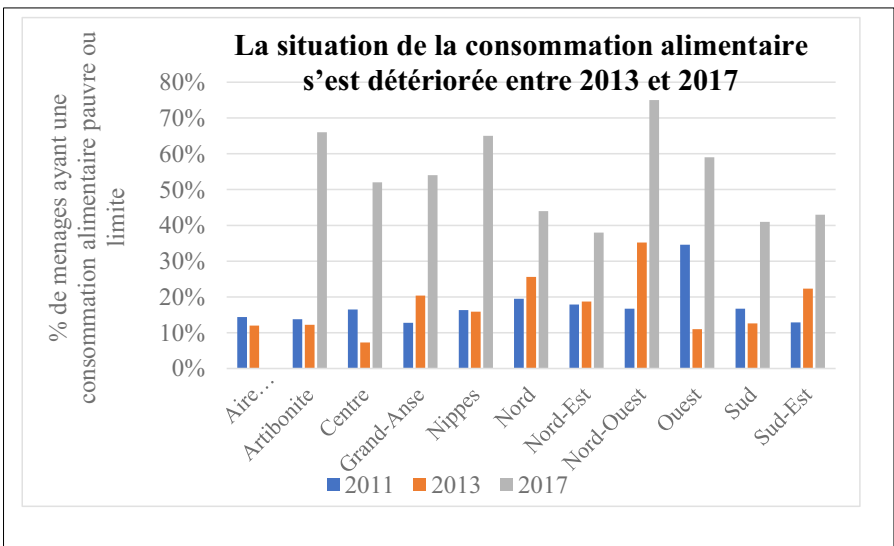
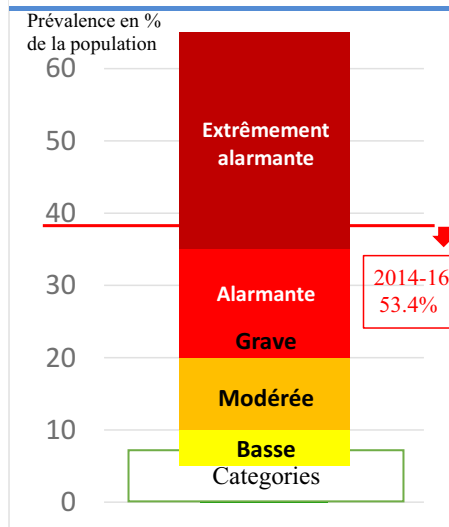


L'insécurité alimentaire, liée au manque de denrées agricoles et au faible pouvoir d'achat de la population, s'est accrue depuis la sécheresse due à l'effet El Niño et les différentes tempêtes tropicales qui ont frappé le pays.

Environ **1** exploitant agricole sur **5** a plus de 60 ans, tandis que très peu d'entre eux ont moins de 20 ans. Les jeunes sont de moins en moins attirés par l'agriculture, ce qui risque de diminuer

On estime que **pres de la moitié de la population haïtienne est encore sous-alimentée (< 1800cal/ jour)**

L'agriculture familiale pratiquée en Haïti dans laquelle la main-d'œuvre est familiale et les terres exploitées sont morcelées, diminue le rendement agricole et fragilise la consommation et favorise l'insécurité alimentaire.



1 ménage sur 8 a une alimentation qui ne lui permet pas de mener « une vie saine et active »

Plus de la moitié des ménages à l'alimentation pauvre ou limite ne consomme jamais de fruits et de légumes.

⁵Programme triennal pour la relance agricole 2013-2016 ; MARNDR
⁶Rapport de l'indice de la Faim-IFPRI 2015

Appui des UN à la vision du gouvernement

FAO

Création d'un Front Parlementaire contre la Faim en Haïti (FPFH). En outre, avec l'appui technique du Programme de la FAO en Haïti, une politique nationale semencière, ainsi qu'un avant-Projet visant à réguler le secteur semencier, ont été validés par les acteurs dudit secteur. Ces documents seront soumis à la Chambre des Députés pour les suites nécessaires.

PAM

Le programme de cantines scolaires du PAM est le plus grand filet de sécurité alimentaire du pays. Le programme offre à 365 000 élèves un repas chaud par jour, dont une partie (15 000 plats) cuisinés avec des produits uniquement locaux, inclus des légumes frais. De plus le PAM appuie le ministère des affaires sociales et du travail (MAST) dans la mise en place un système de ciblage de la vulnérabilité et un système de gestion de l'information.

L'UNICEF

L'UNICEF est le principal partenaire technique et financier du Ministère de la Santé dans la mise à l'échelle des interventions spécifiques de nutrition ciblées principalement sur la période des 1000 premiers jours de la vie. L'UNICEF appuie un paquet d'actions curatives et préventives de couverture nationale et permet, chaque année, le traitement de 15,000 enfants malnutris sévères, et la supplémentation de 50,000 enfants en multiple micronutriments, de 700,000 enfants en vitamine A et de 40,000 femmes enceintes en fer et acide folique.

FIDA, Un projet pilote de biofortification avec le Ministère de l'Agriculture des Ressources Naturelles et du Développement Rural

OMS, Appui au gouvernement dans l'élaboration du protocole de prise en charge des enfants malnutris atteint de choléra. De plus, 200 prestataires de 65 institutions formés sur les actions essentielles en nutrition. Programme conjoint mis en place par l'UNICEF, l'OPS/OMS et l'UNFPA autour de la santé maternelle et infantile (SESAME).

Le Réseau des Nations Unies pour le SUN En Haïti,

le Réseau des Nations Unies en est à ses débuts. Progressivement mis en place au cours de l'année 2016, avec l'appui de REACH, il rassemble l'ensemble des agences qui s'intéressent à la nutrition/ SAN, et vise à apporter un appui compétent, efficace et prêt à réagir aux besoins des pays. Les co-leads du Réseau désignés en 2016 sont l'UNICEF et le PAM, pour une période non déterminée ; 1 Le réseau des Nations

En 2012, Haïti a adhéré au mouvement SUN

Pouvoir de l'intersectorialité

Ces Politiques et plans entrent dans le cadre de la « refondation sociale » du Plan Stratégique de Développement d'Haïti, qui présente la vision d'un pays émergent à l'horizon 2030.

