

Plan Stratégique Nutrition

Published by:

Ministère de la Santé

Is the policy document adopted?:

No / No information

Country(ies):

Burkina Faso

Date:

2010

End year:

2015

Published year:

2010

Type of policy:

Comprehensive national nutrition policy, strategy or plan

Plan Stratégique Nutrition

Goals

Goals, objectives or targets related to nutrition:**V- OBJECTIFS****5.1. Objectif général**

Contribuer à l'amélioration de l'état nutritionnel des populations du Burkina Faso d'ici 2015.

5.2. Objectifs spécifiques

1. Réduire la prévalence de l'insuffisance pondérale de 38% à 25% chez les enfants de moins de 5 ans d'ici 2015 ;
2. Renforcer la lutte contre les carences en micronutriments (iode, fer, vitamine A) d'ici 2015 ;
3. Renforcer la lutte contre les maladies chroniques non transmissibles liées à la nutrition d'ici 2015 ;
4. Améliorer l'offre de services en matière de nutrition dans les formations sanitaires d'ici 2015
5. Renforcer l'offre de services à base communautaire en matière de nutrition d'ici 2015 ;
6. Améliorer la coordination intrasectorielle et la collaboration intersectorielle en matière de nutrition d'ici 2015

Strategies

Strategies and activities related to nutrition:**VI. ORIENTATIONS STRATEGIQUES**

Pour atteindre les objectifs fixés, les stratégies suivantes ont été identifiées par objectif spécifique.

6.1. Objectif spécifique 1 : Réduire la prévalence de l'insuffisance pondérale de 38% à 25% chez les enfants de moins de 5 ans d'ici 2015

Stratégie 1 : Surveillance et prise en charge nutritionnelle

Il s'agira de renforcer les mécanismes de surveillance de l'état nutritionnel des groupes vulnérables (nourrissons, jeunes enfants,

femmes enceintes et femmes allaitantes y compris PVVIH) et la prise en charge de la malnutrition à travers :

- le suivi de la femme enceinte et de la femme allaitante ;
- le suivi/promotion de la croissance des enfants ;
- la dynamisation et une meilleure organisation des CREN ;
- le renforcement du dépistage de la malnutrition ;
- le renforcement de la prise en charge de la malnutrition dans les formations sanitaires

Stratégie 2 : Promotion de l'alimentation optimale du nourrisson et du jeune enfant

La mise en oeuvre de cette stratégie se fera par le soutien aux approches et initiatives suivantes :

- la production de guides et directives sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant intégrant le contexte de l'infection à VIH.
- la promotion de la production d'aliments de compléments de qualité à base de produits locaux ;
- la promotion de la consommation d'aliments de complément appropriés à base de produits locaux ;
- la vulgarisation du code de commercialisation des substituts du lait maternel ;
- la promotion de l'allaitement exclusif au cours des 6 premiers mois ;
- les initiatives hôpitaux et communautés amis des bébés ;

Stratégie 3 : Renforcement des capacités

Cette stratégie sera mise en oeuvre à travers :

- le développement (au moyen des formations à la tâche et suivi/supervision) des compétences des acteurs à tous les niveaux (système de santé, communautaire) en matière de prévention et de prise en charge de la malnutrition ;
- l'approvisionnement régulier des formations sanitaires et des structures communautaires en matériel, intrants et supports techniques nécessaires pour la réalisation des activités.

6.2. Objectif spécifique 2 : Renforcer la lutte contre les carences en micronutriments d'ici 2015

Stratégie 1 : Supplémentation en micronutriments

La supplémentation en micronutriments est une intervention essentielle pour la survie et le développement de l'enfant mais aussi pour les autres groupes à risque. En plus des activités de routine, elle sera intensifiée et organisée sous forme d'évènements biannuels du genre « Journées survie de l'enfant, journées vitamine A plus, ? » au cours desquelles un paquet des prestations (supplémentation en vitamine A, déparasitage, vaccination, distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide) sera offert aux bénéficiaires.

Stratégie 2 : Enrichissement des aliments en micronutriments

La production d'aliments fortifiés en micronutriments sera favorisée. Dans ce cadre, une étude de faisabilité de mise en place d'ateliers d'iodation du sel sera aussi menée. Les textes relatifs à la qualité des aliments seront revus pour prendre en compte tous les aliments fortifiés en micronutriments. La coordination et la concertation seront renforcées de manière à impliquer tous les secteurs concernés. Le système de contrôle sera renforcé pour assurer la qualité des aliments fortifiés.

Stratégie 3 : Renforcement des capacités des acteurs et des structures

Il s'articulera autour des actions suivantes :

- l'équipement en matériel technique pour le contrôle de qualité ;
- la formation des agents des structures de contrôle et des agents de santé en technique de contrôle de la qualité des aliments ;
- l'approvisionnement des formations sanitaires en micronutriments et en supports techniques.

6.3. Objectif spécifique 3 : Renforcer la lutte contre les maladies chroniques non transmissibles liées à la nutrition d'ici 2015

Stratégie 1 : Dépistage et prise en charge des maladies chroniques non transmissibles liées à la nutrition.

Il s'agira essentiellement de :

- de la dotation des formations sanitaires en supports techniques et éducatifs ;
- du renforcement du dépistage précoce de ces maladies ;
- du renforcement de la prise en charge nutritionnelle.

Stratégie 2 : Promotion de bonnes habitudes alimentaires et de modes de vie sains

La promotion des modes de vie sains consistera à :

- l'élaboration et la mise en oeuvre d'un plan de communication à l'endroit du grand public en vue de promouvoir des habitudes

- alimentaires et des modes de vie sains ;
- l'édition et la vulgarisation d'une table de composition des principaux aliments consommés au Burkina Faso ;
- l'élaboration d'un projet de prévention et de contrôle des maladies chroniques non transmissibles liés à la nutrition au Burkina Faso ;
- l'élaboration d'un guide pour la prise en charge diététique des maladies chroniques non transmissibles basée sur l'utilisation d'aliments locaux et de techniques culinaires adaptées ;
- la mise au point d'un système d'équivalence entre le poids des aliments et leur volume afin de faciliter la prescription et la pratique diététique.

6.4. Objectif spécifique 4 : Renforcer l'offre de services en matière de nutrition dans les formations sanitaires d'ici 2015

Stratégie 1 : Mise en oeuvre du PMA nutrition dans les structures d'offre de soins.

Pour cette stratégie il s'agira de veiller à l'intégration effective des actions essentielles de nutrition dans le PMA des formations sanitaires ; ce qui nécessitera la formation des agents de santé sur le PMA ainsi que le monitoring et la supervision des activités des formations dans la mise en oeuvre de ce PMA.

Stratégie 2 : Renforcement des capacités opérationnelles des différents niveaux de la pyramide sanitaire.

Il s'agira de :

- Renforcement des ressources humaines, financières, techniques et matérielles ainsi que la réhabilitation des CREN sont nécessaires pour améliorer l'offre de soins en nutrition ;
- Renforcement des compétences aux différents niveaux de la pyramide sanitaire.

6.5. Objectif spécifique 5 : Renforcer l'offre de services à base communautaire en matière de nutrition d'ici 2015.

Stratégie 1 : Développement et mise en place de service à base communautaire

La mise en oeuvre reposera sur :

- l'utilisation d'agents communautaires compétents et bien outillés ;
- la supervision des agents communautaires par les services de santé.

Stratégie 2 : Renforcement des capacités opérationnelles des communautés y compris les collectivités locales.

Il s'agira de :

- sensibiliser les conseillers municipaux sur l'importance de la prise en compte des questions de nutrition dans les plans communaux de développement et de faire le plaidoyer pour l'allocation des ressources ;
- de sensibiliser les leaders communautaires et de renforcer les compétences et capacités opérationnelles des OBC afin de leur permettre d'exécuter au mieux les activités de nutrition ;
- la formation des communautés à la mise en oeuvre des activités de nutrition ;
- la dotation des communautés en matériels, supports techniques et intrants.

6.6. Objectif spécifique 6 : Renforcer la coordination intrasectorielle et la collaboration intersectorielle en matière de nutrition d'ici 2015

Stratégie 1 : Renforcement du fonctionnement des cadres de concertation en matière de nutrition.

L'amélioration de la collaboration intersectorielle se fera par :

- le renforcement, la dynamisation du CNCN mis en place par le Ministère de la santé autour des questions de nutrition ;
- la mise en place des cadres de concertation régionaux de nutrition ;
- la mise à disposition de ressources adéquates pour le fonctionnement des cadres de concertation.

Stratégie 2 : Suivi des activités des ONG et associations

Cette stratégie va se faire par :

- le suivi des activités des ONG/associations intervenant en nutrition par le niveau central à travers les structures déconcentrées ;
- l'élaboration d'un cahier de charge à l'intention des intervenants dans le domaine de la nutrition pour mieux organiser et renforcer la coordination ;
- la réalisation de la cartographie des ONG intervenant en nutrition ;

- L'appui à la mise en oeuvre de la contractualisation.

M&E Indicators

M&E Indicators related to nutrition:

8.3. Suivi

- Le suivi se fera par les structures suivantes :
- Le comité de suivi du PNDS ;
- Le CNCN ;
- La DN ;
- Les DRS et les DS.

La collecte, le traitement et la diffusion des données nutritionnelles se feront à travers le système national d'information sanitaire. Ces données seront complétées par des enquêtes nutritionnelles annuelles.

8.4. Evaluation

Dans le cadre de l'évaluation du plan stratégique de nutrition il est prévu des évaluations externes à mi-parcours et finale qui seront précédées chacune d'une évaluation interne.

Dans cette perspective, il sera défini des indicateurs de suivi et d'évaluation.

8.5. Indicateurs de suivi et d'évaluation

En vue de mieux apprécier les effets imputables à la mise en oeuvre du plan stratégique de nutrition à tous les niveaux de la pyramide sanitaire sur l'état nutritionnel des populations, des indicateurs seront définis dans les plans qui découleront du présent plan. Il s'agira essentiellement d'indicateurs de :

- processus en rapport avec les activités programmées ;
- résultats en rapport avec des activités à haut impact comme la supplémentation en vitamine A ; l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, la prise en charge de la malnutrition aiguë, etc. ;
- impact en rapport avec la morbidité et la mortalité dues à la malnutrition.

L'évaluation permettra de mesurer le progrès réalisé vers l'atteinte des OMD 1, 4,5 et 6.

M&E Indicator types:

Outcome indicators

Process indicators

File upload:

 BFA 2010 Plan Stratégique Nutrition (2010-2015).pdf

Policy topics:

- Stunting in children 0-5 yrs
- Wasting in children 0-5 years
- Underweight in children 0-5 years
- Underweight in women
- Diet-related NCDs
- Growth monitoring and promotion
- Nutrition counselling on healthy diets
- Physical activity and healthy lifestyle
- Breastfeeding

- Breastfeeding - Exclusive 6 months
 - Baby-friendly Hospital Initiative (BFHI)
 - Counselling on infant feeding in the context HIV
 - Complementary feeding
 - International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes
 - Vitamin A
 - Folic acid
 - Iodine
 - Iron
 - Iron and folic acid
 - Micronutrient supplementation
 - Food fortification
 - Wheat flours
 - Food grade salt
 - Edible oils and margarine
 - Deworming
 - HIV/AIDS and nutrition
 - Nutrition & infectious disease
 - Vulnerable groups
-

Links

[1] <https://extranet.who.int/nutrition/gina/sites/default/files/BFA%202010%20Plan%20Strat%C3%A9gique%20Nutrition%20%282010-2015%29.pdf>

