



Impacts de la crise COVID sur la nutrition



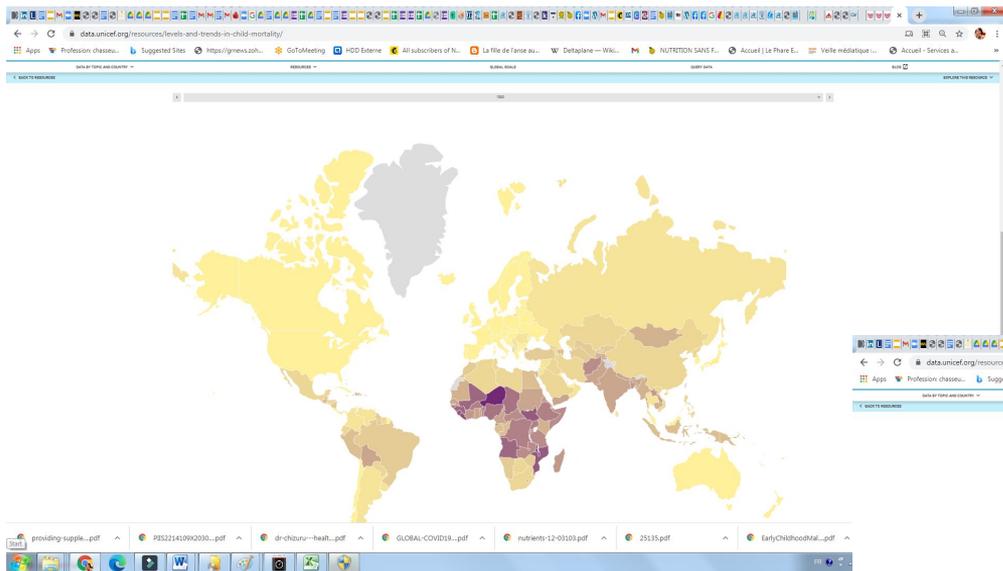
Marie-France Lalancette, fondatrice



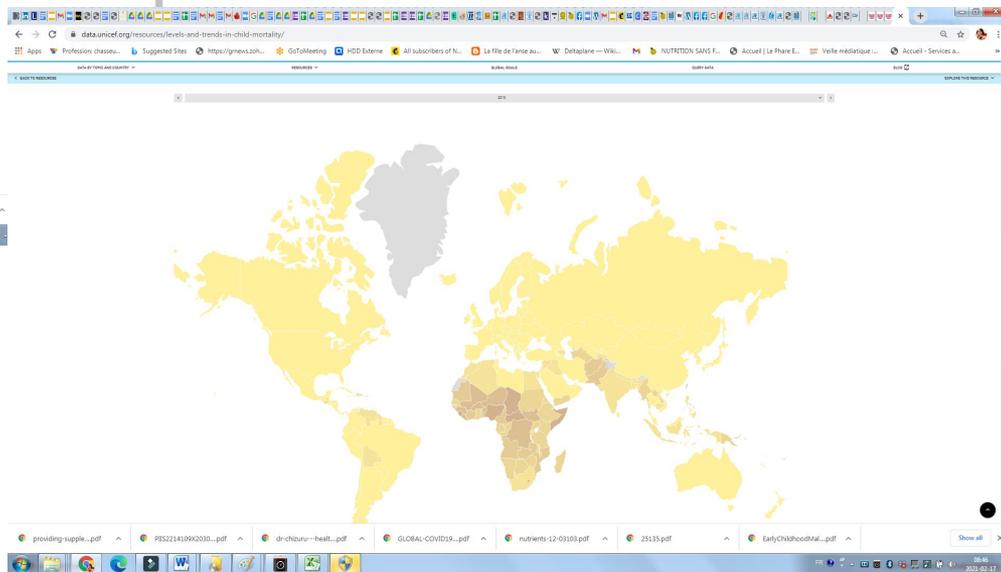
SITUATION 2019: LOIN DE L'OBJECTIF FAIM ZERO

- 17 M d'enfants de moins de 5 ans en malnutrition aiguë dans 55 pays en 2019
- 75 M en malnutrition chronique
- Pays avec plus de 40% en malnutrition chronique:
Yemen, Guatemala, Mozambique, Madagascar, RDCongo, Afghanistan, Pakistan
- Pays avec moins de 20% des 6-23 mois recevant une diète diversifiée minimale:
Niger, Chad, Sud du Soudan, Ethiopie, Pakistan, Somalie, Zimbabwe, Mali, Lesotho, RDCongo

Source UNICEF 2020 (Extrait des enquetes nationales de Nutrition 2019)



Malnutrition aigue:
Le paysage a changé!



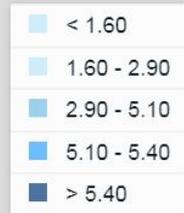
data.unicef.org/resources/trends-and-levels-in-child-mortality

+ Shaded Points -

Malnutrition aigüe



Effet pervers:
chronicisation
de la malnutrition



2019

Malnutrition chronique

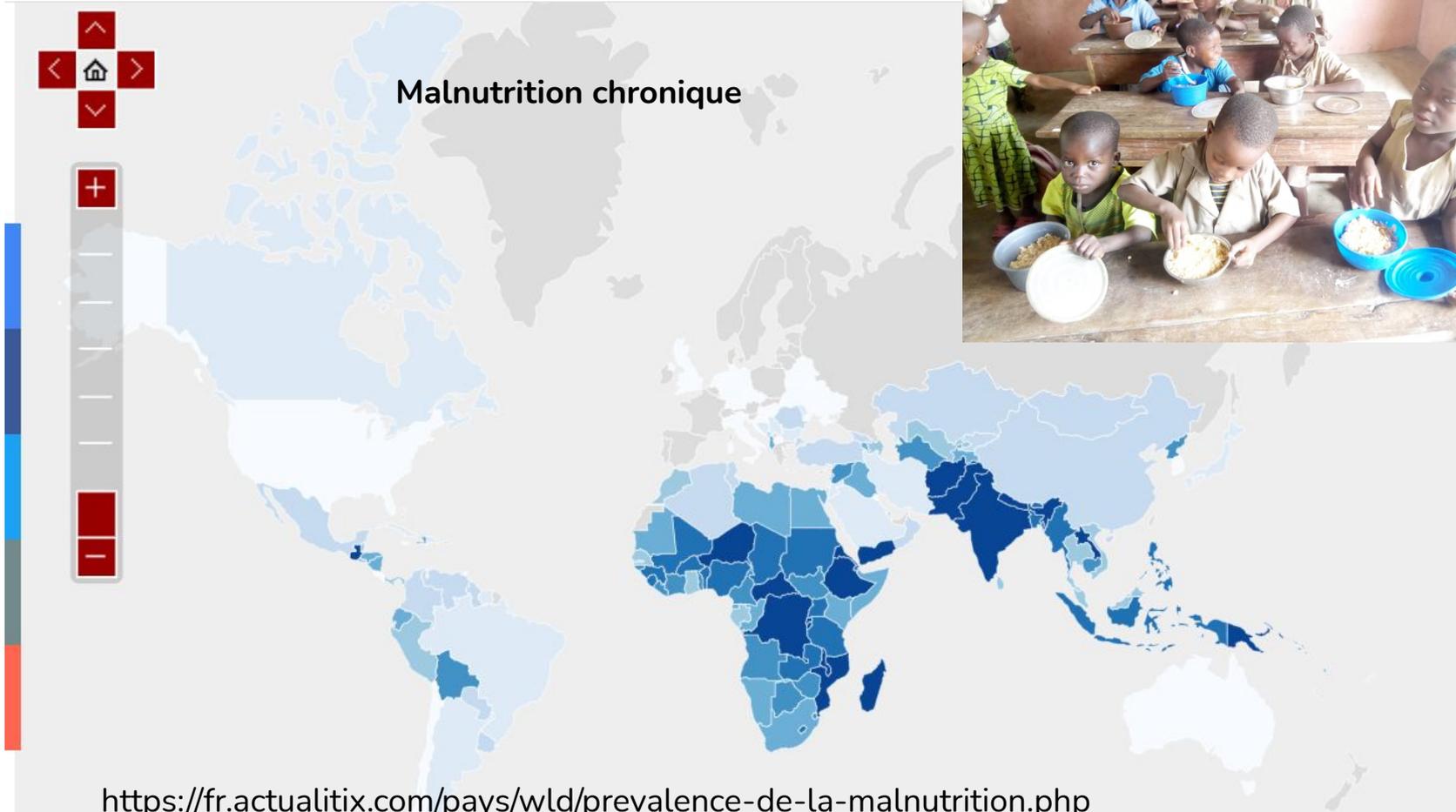


Figure 1

Growth of humanitarian assistance to meet rising commitments to food crises

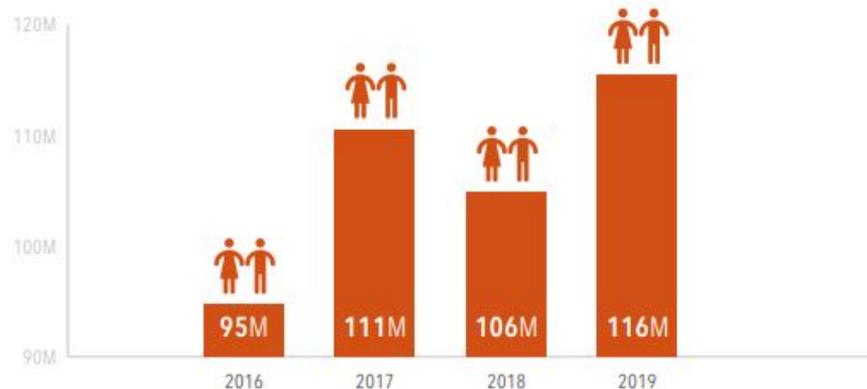


- Food security, nutrition and agriculture humanitarian assistance to 32 countries
- Food security, nutrition and agriculture humanitarian assistance to other countries

Source: GNAFC 2019, based on data extracted from OCHA FTS and 3RP Annual reports 2016–2018

Figure 6

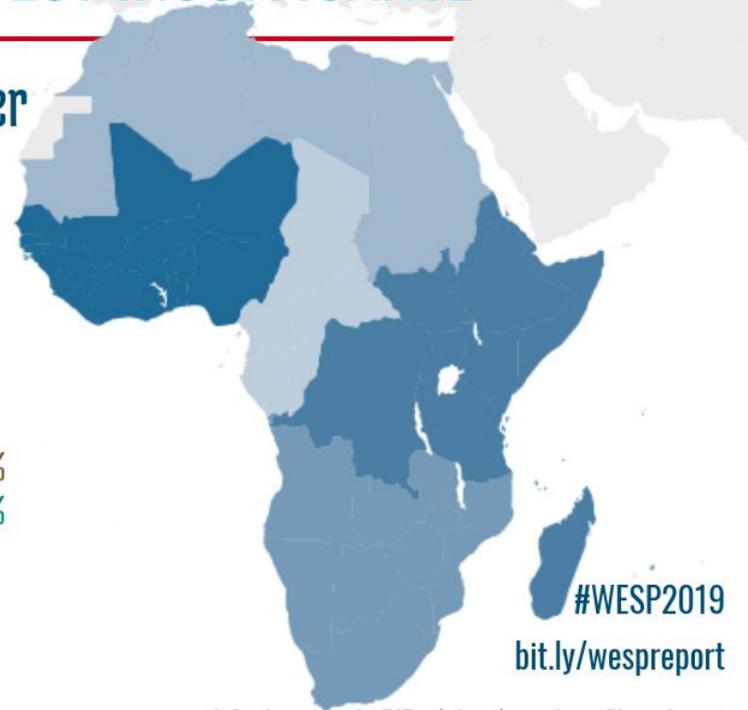
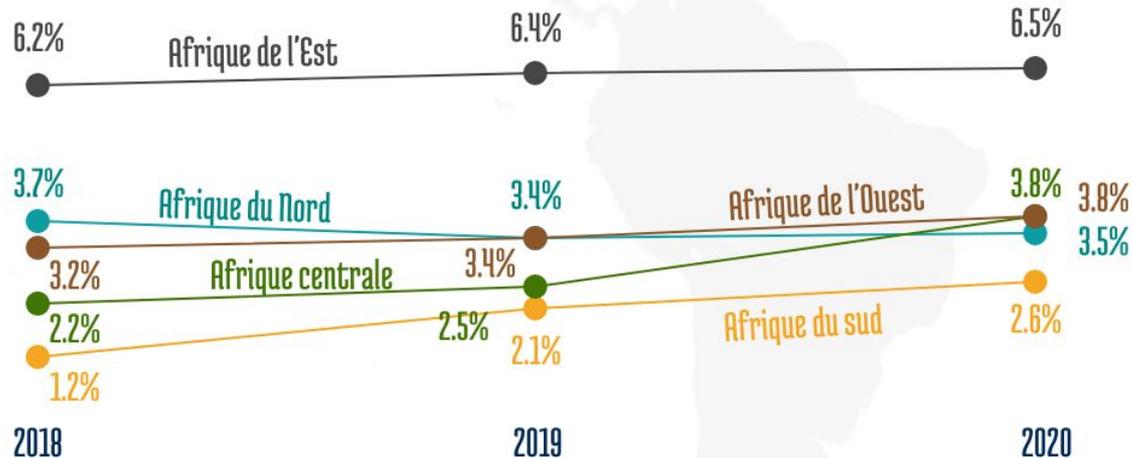
Numbers of people in Crisis or worse (IPC/CH Phase 3 or above) in 40 comparable countries 2016–2019



Source: FSIN, GRFC 2020

LA CROISSANCE ÉCONOMIQUE DE L'AFRIQUE EST INSUFFISANTE

La croissance du PIB n'est pas encore suffisante pour améliorer le niveau de vie de la plupart des habitants du continent



* Croissance du PIB réel prévue dans Situation et perspectives de l'économie mondiale 2019



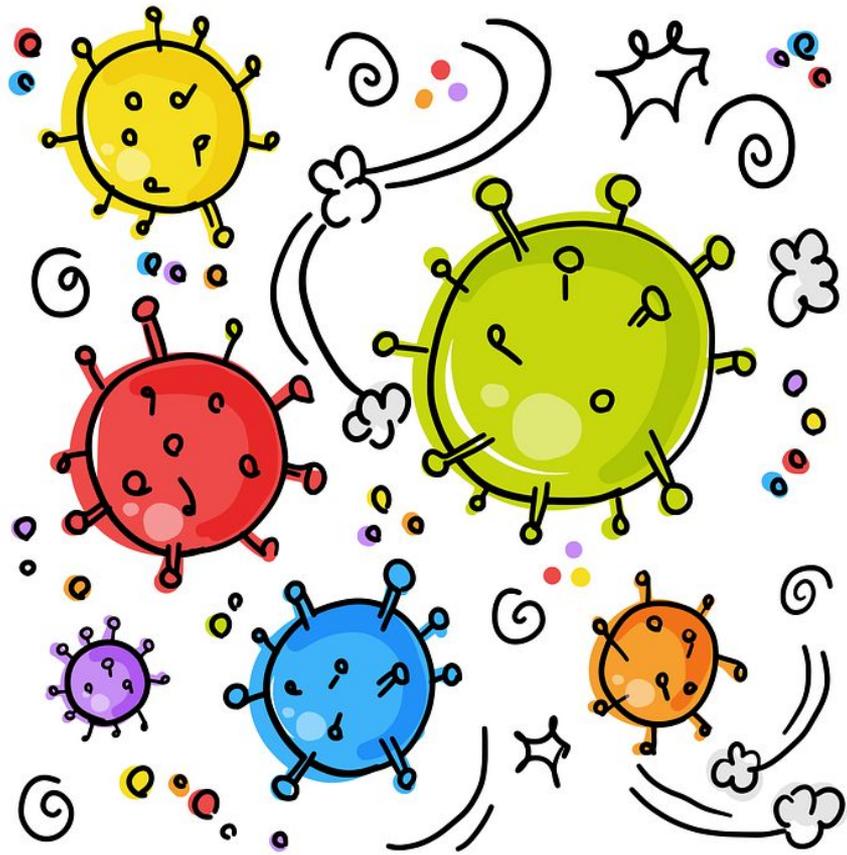
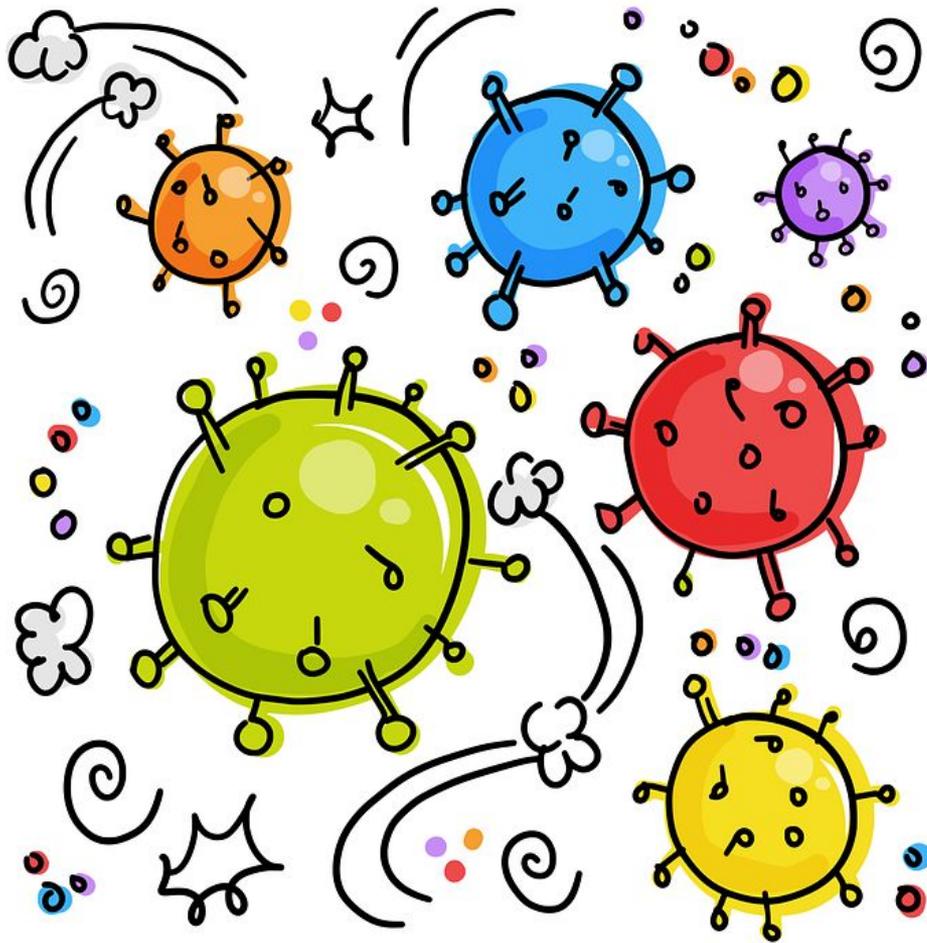
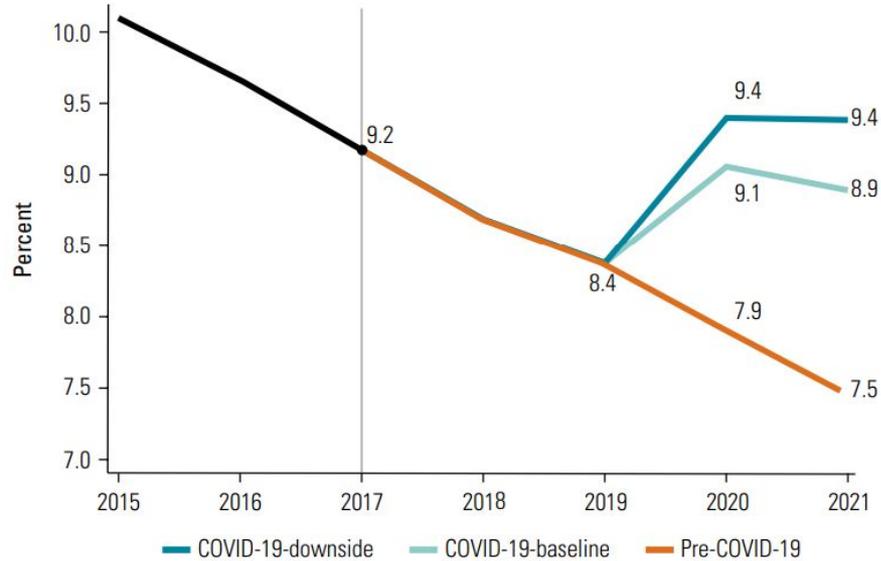


FIGURE 0.3 Nowcast of the Global Poverty Rate at the US\$1.90-a-Day Poverty Line, 2015–21



Source: Updated estimates based on Lakner et al. (2020), PovcalNet (online analysis tool), World Bank, Washington, DC, <http://iresearch.worldbank.org/PovcalNet/>, and Global Economic Prospects.
Note: Three growth scenarios are considered: (1) pre-COVID-19 uses the January 2020 *Global Economic Prospects* growth rate projections, predating the COVID-19 crisis; (2) COVID-19-downside and (3) COVID-19-baseline use the June 2020 *Global Economic Prospects* growth rates projecting a contraction in global growth for 2020 of 8 percent and 5 percent, respectively.

Poverty and shared prosperity report, World bank group
disponible sur:
<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/34496>

Dans les médias...

A decorative pattern at the bottom of the slide consisting of a series of overlapping, semi-transparent circles in various shades of teal and light blue, creating a rhythmic, wave-like effect.

Covid-19 : dix millions d'enfants supplémentaires menacés de malnutrition aiguë dans le monde



Photo : PAM/Mahamady Ouedraogo | Une famille à Kaya, dans la province de Sanmatenga, au Burkina Faso, partage un repas après avoir reçu des rations du PAM.

20 mai 2020 | [Aide humanitaire](#)

Le nouveau coronavirus menace de faire exploser la malnutrition dans le monde, a averti ce mercredi le Programme alimentaire mondial (PAM). Selon l'Agence onusienne, la pandémie de Covid-19 pourrait pousser 10 millions d'enfants supplémentaires dans le monde vers la malnutrition aiguë.

ARTICLES



L'UNICEF livre des fournitures vitales à plus de 100 pays en réponse à la Covid-19



Des millions de personnes en crise ont toujours besoin de l'aide de l'ONU en pleine pandémie de COVID-19



Le bilan de l'épidémie de coronavirus dans le monde dépasse les 3.000 morts



Early estimates of the indirect effects of the COVID-19 pandemic on maternal and child mortality in low-income and middle-income countries: a modelling study

Modelisation - 3 scénarios hypothétique avec réduction de la couverture des interventions essentielles en santé de la mère et de l'enfant allant de 9.8–51.9% dans 118 pays.

Prévalence de malnutrition est augmentée de 10 à 50%.

- Scénario optimiste: 10% d'augmentation de la malnutrition (avec 253 500 morts additionnelles chez l'enfant donc compte pour 18-23% des morts additionnelles chez l'enfant.
- Scénario pessimiste: 50% d'augmentation de la malnutrition (avec 1 157 000 morts additionnelles chez l'enfant
- Morts additionnelles pouvant aller jusqu'à 567 000 chez la mère.

Etude financée par Bill & Melinda Gates Foundation, Global Affairs Canada.

Ne tient compte que du résultat de l'absence d'intervention dite essentielle.



Thèmes de santé ▾

Pays ▾

Médias ▾

Données et connaissances

L'OMS en Afrique ▾

L'OMS en Afrique / En Afrique, près d'un décès sur cinq dus à la COVID est lié au diabète...

En Afrique, près d'un décès sur cinq dus à la COVID est lié au diabète

12 novembre 2020

Brazzaville – L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que 18,3 % des décès dus à la COVID dans la région Africaine sont liés au diabète, l'une des conditions qui, d'après des études mondiales, augmentent le risque de forme sévère de la maladie et de décès parmi les patients infectés par le virus.

L'analyse par l'OMS de 14 pays africains, qui ont fourni des informations sur la COVID-19 et les comorbidités, a montré que le risque de complications ou de décès de la COVID-19 parmi les gens diabétiques augmente avec l'âge, sachant que les personnes de plus de soixante ans sont les plus à risque.

Le diabète est une cause majeure de cécité, d'insuffisance rénale, d'attaques cardiaques, d'AVC et de l'amputation d'un membre inférieur, mais beaucoup de ces effets nocifs de la maladie peuvent être retardés ou même évités grâce à un diagnostic et un traitement précoce. La maladie survient lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline (diabète de type 1) ou lorsque le corps ne peut pas utiliser efficacement l'insuline qu'il produit (type 2), qui est le type de diabète le plus répandu.

Au cours des trois dernières décennies, l'occurrence du diabète de type 2 a augmenté drastiquement dans tous les pays du monde. Dans la région africaine, le nombre de cas a été multiplié par six, passant de 4 millions de cas en 1980 à 25 millions en 2014. Avec environ 60 % des personnes vivant avec un diabète non diagnostiqué, la région Africaine présente la plus forte proportion de personnes ignorant leur condition. Une étude menée au Kenya a révélé que 60 % des personnes diagnostiquées avec une affection chronique n'étaient pas sous médication.



[Cliquez sur l'image pour l'agrandir](#)

Pour de plus amples informations ou pour demander des interviews, veuillez contacter :

Collins Boakye-Agyemang
Communications and marketing officer

<https://www.afro.who.int/fr/news/en-afrique-pres-dun-deces-sur-cinq-dus-la-covid-est-lie-au-diabet-e#:~:text=Au%20cours%20des%20trois%20derni%C3%A8res,%C3%A0%2025%20millions%20en%202014>

Augmentation globale des prix de près de 20% entre janvier 2020 et Janvier 2021

<https://www.foodsecurityportal.org/tools/COVID-19-food-price-monitor>

COVID-19 FOOD PRICE MONITOR

Price Alert – AFRICA on 4/29/2020 (price change wrt March 17, 2020)

Commodity type	Country / Market / Price level						Date of price alerts
	Burundi Bujumbura		Rwanda Gicumbi		Uganda Kampala		
	Wholesale	Retail	Wholesale	Retail	Wholesale	Retail	
Maize							4/29/2020
Wheat							
Rice							
Green Peas							
Millet							

- Price alerts
-  High increase (over 15%)
 -  Moderate increase (5%-15%)
 -  Low increase (0-5%)
 -  Price decrease (less than 0%)



Impacts très variables

<https://africacenter.org/spotlight/food-insecurity-crisis-mounting-africa/>

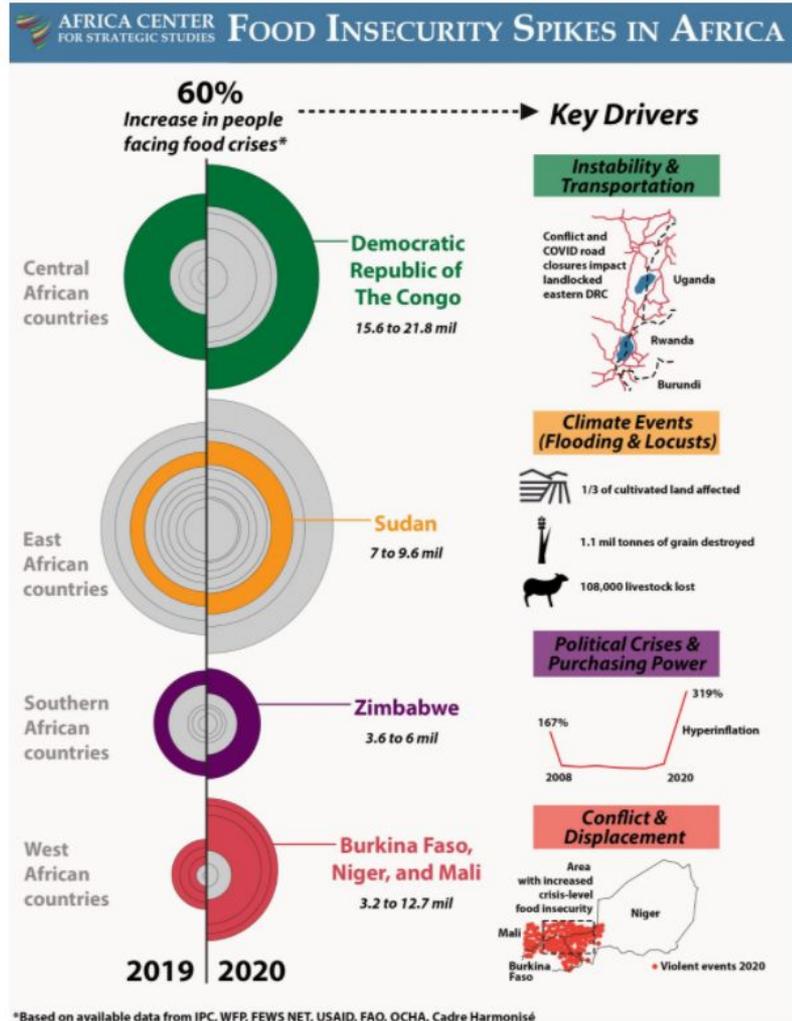


FIGURE 1 | The dynamics of COVID-19 that threaten food security and nutrition

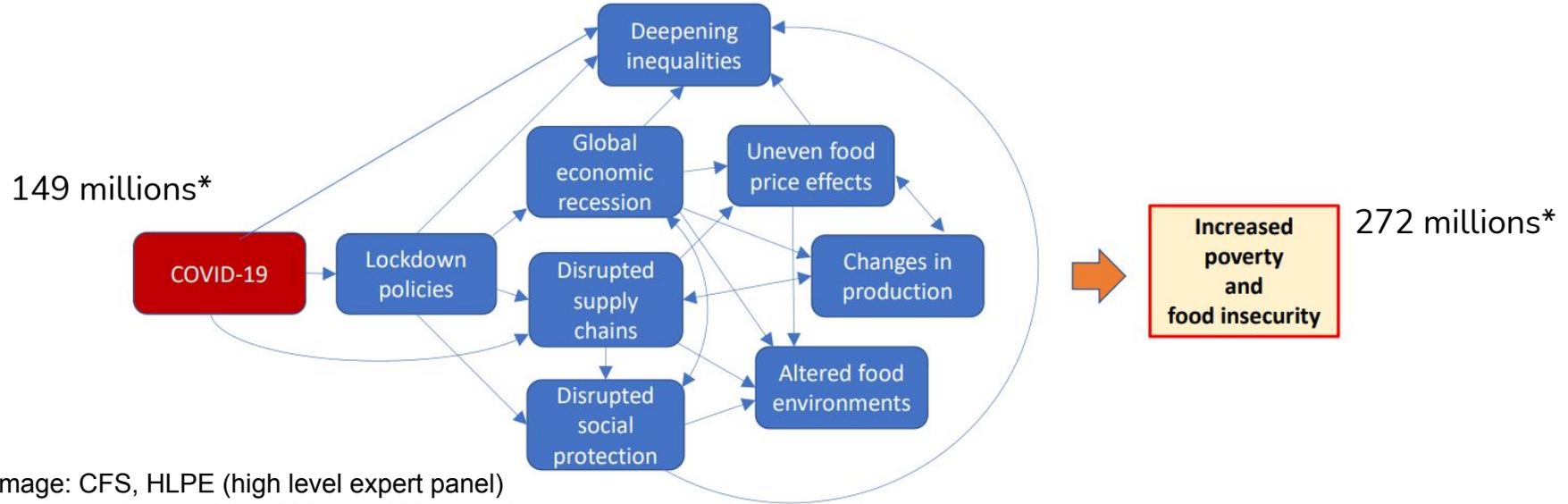


Image: CFS, HLPE (high level expert panel)
<http://www.fao.org/3/cb1000en/cb1000en.pdf>

*Programme ALimentaire Mondial: considéré en insécurité alimentaire (IPC phase 3)

BENIN

- Le cordon sanitaire, le confinement partiel et fermeture des frontières = augmentation des coûts de certaines denrées.
- certains aliments entreposés plus longtemps, donc de moins bonne qualité.
- Selon l'INSAE, les prix à la consommation au Bénin ont connu une baisse de 1,7% à l'issue du mois de décembre 2020
- 55 % des ménages interrogés lors d'une enquête disent avoir été affectés par l'augmentation des prix des principaux produits alimentaires de première nécessité.

Fin 2020, près de 14 578 personnes en insécurité alimentaire aiguë, en situation de crise ou pire.

Analyse du profil en matière de situation alimentaire dans le contexte COVID-19:

- 3 % déclarent avoir passé au moins une journée sans rien manger,
- 18% ont sauté des repas ou mangé moins que d'habitude
- 30% ont mangé des aliments moins aimés

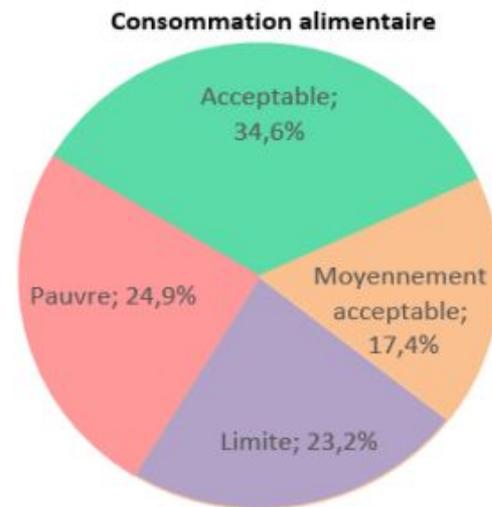


VULNERABILITE DES MENAGES SUIVANT LA DIMENSION ALIMENTAIRE

- L'état nutritionnel et alimentaire des ménages s'est dégradé à la suite de la pandémie de la COVID-19. En effet, les résultats de l'enquête d'août 2020 montrent que sur le plan national, 49,0% des ménages sont vulnérables sur le plan alimentaire. Cette vulnérabilité est plus prononcée à l'intérieur au cordon sanitaire (76,0%) et moins remarquée à l'extérieur au cordon sanitaire (40,8%).

La distribution des ménages suivant les classes de consommation alimentaire au Bénin présente les résultats ci-après :

- 24,9% de ménages ont une consommation alimentaire pauvre ;
- 23,2% ont une consommation alimentaire limitée ;
- 17,4% ont une consommation alimentaire moyennement acceptable ;
- Environ plus d'un tiers des ménages, soit 34,6% ont une consommation alimentaire acceptable.
- 45,4% des ménages ne prennent pas des nourritures diversifiées.
- 54,7% n'ont pas les moyens pour acheter de la nourriture.



BURKINA

Septembre 2020, Unicef:

- 535 500 enfants de moins de 5 ans souffraient de malnutrition aiguë dont 156 500 souffrant de malnutrition aiguë sévère et qui risquent de mourir imminent.
- détérioration de la sécurité alimentaire et nutritionnelle des groupes vulnérables à travers le pays.
- augmentation de 225 % de l'insécurité alimentaire aiguë comparativement aux 5 années précédentes dans la région sahélienne de l'ouest.
- près de 11 394 personnes considérées comme vivant dans un état de famine et 500 000 dans une situation d'urgence dans la région du Sahel.
- fermeture des centres de santé ont engendrés une dégradation de l'état nutritionnel dans près de 5 régions. Déjà 9,3 % des centres de santé de ces régions étaient fermés à la mi- juillet 2020.

Enquête gouvernementale menée durant la pandémie, changements dans l'apport nutritionnel des ménages entre l'année 2019 et 2020:

- 32.9 % des ménages: réduit leur nombre de repas par jour comparativement à 17.2 % en 2019.
- 31 % des ménages: réduit la consommation des adultes au profit des enfants en juin 2020, contre 12,8 % en 2019.
- 15 % des ménages: ont eu recours à des emprunts alimentaires en juin 2020, contre 7 % en 2019.

CAMEROUN

Etude réalisée par le HCR en septembre 2020:

- 85% des ménages de réfugiés (régions de l'Est et 'Adamawa): détérioration de consommation alimentaire déclarée en raison de la pandémie
- Environ 60 % d'entre eux connaissent une baisse de leurs revenus quotidiens vu fermeture des frontières
- Région de l'Est, Adamawa et du Nord: près de 300 000 réfugiés de la République Centrafricaine, dont 70 % vivent dans des sites aménagés présentent une plus grande vulnérabilité.

Insécurité alimentaire selon le PAM en Octobre 2020, très régionale

- Nord-Ouest (16%), Est (14%), Ouest (9%) et Sud-Ouest (8%). 29% (Extrême-Nord) et 25% (Est)

FEWS NET' 2020, Foka, Nguendo et al, 2020: Approvisionnement du marché en céréales de base :

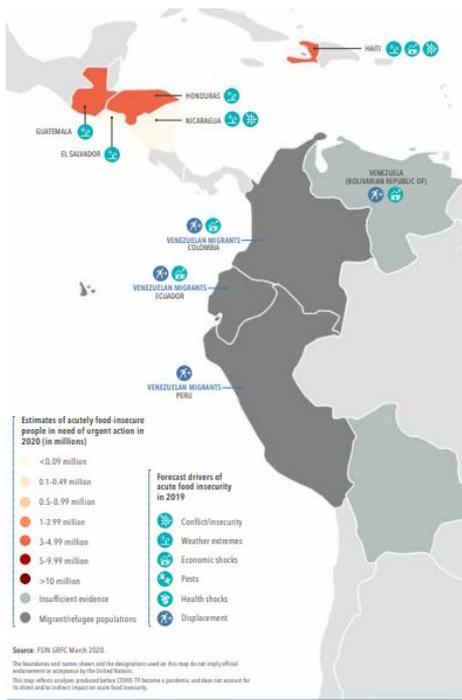
- Les stocks des commerçants (maïs, sorgho, millet, riz) devraient être supérieurs à la moyenne à la suite des récentes récoltes.
- restrictions COVID-19 par les grands pays producteurs perturbent les chaînes d'approvisionnement et augmentent les coûts de transaction, ce qui entraînera une baisse de l'offre sur le marché et une augmentation des prix du riz
- fréquence de consommation de tous les groupes d'aliments inférieure à la moyenne, à l'exception des fruits et légumes. (ENSAN)
- Consommation d'aliments protéinés nécessaires à la croissance des enfants est faible (ENSAN)
- Diversification alimentaire minimale, une fréquence de repas minimale et un régime alimentaire minimum acceptable également très faible. (FEWS NET, 2020)



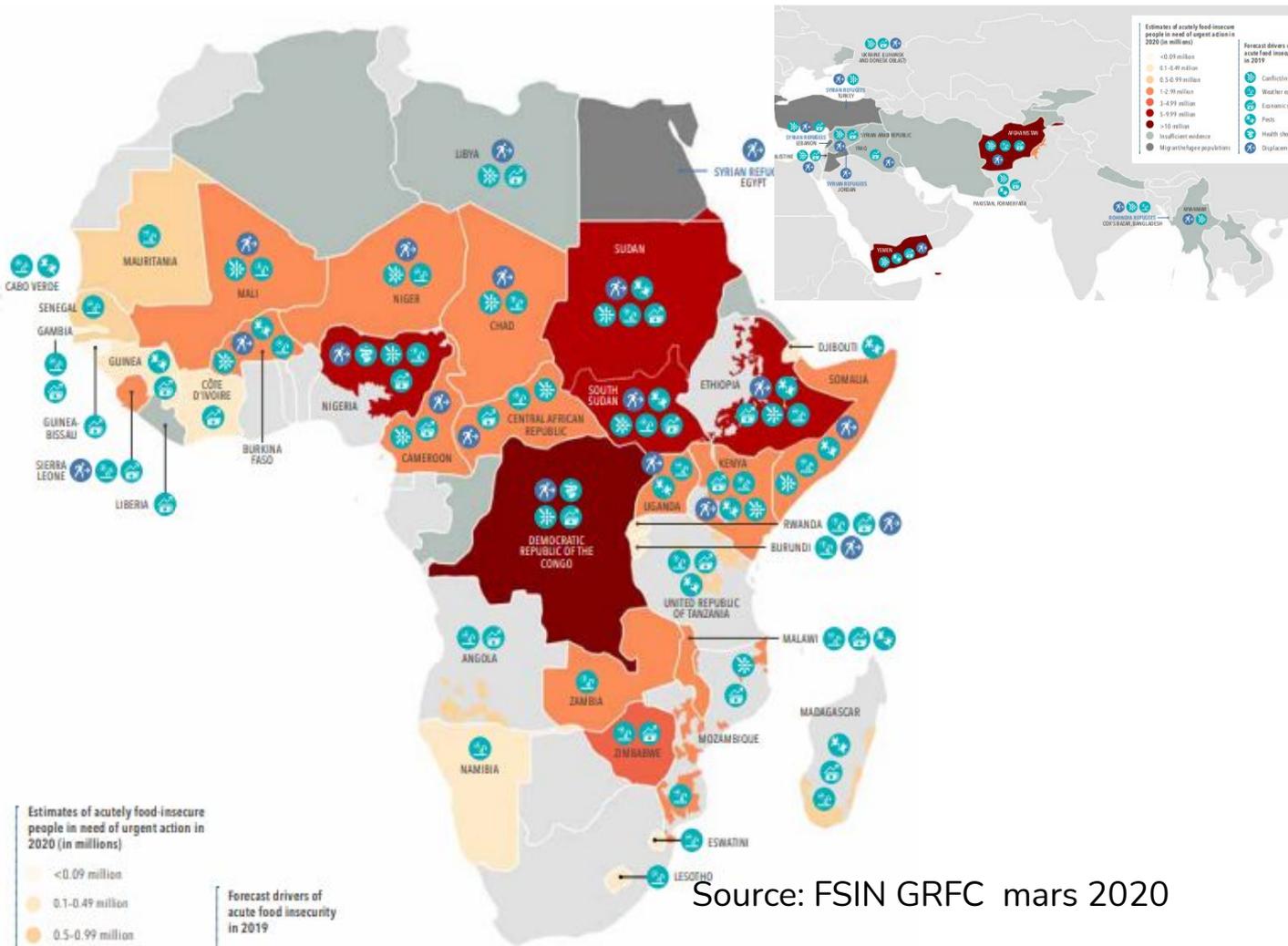
Quel est le degré de sévérité de la situation?

	Phase 1 Minimale	Phase 2 Stress	Phase 3 Crise	Phase 4 Urgence	Phase 5 Famine
Nom et description de la phase	Au moins quatre ménages sur cinq sont capables de couvrir leurs besoins alimentaires et non alimentaires sans recourir à des stratégies d'adaptation inhabituelles, ni dépendre de l'aide humanitaire.	Même avec l'aide humanitaire, au moins un ménage sur cinq dans la zone se trouve dans la situation suivante ou pire : une consommation alimentaire réduite et d'adéquation minimale mais incapacité de se permettre certaines dépenses non alimentaires essentielles sans s'engager dans des stratégies d'adaptation irréversibles.	Même avec l'aide humanitaire, au moins un ménage sur cinq dans la zone se trouve dans la situation suivante ou pire : des déficits alimentaires considérables et malnutrition aiguë à des taux élevés ou supérieurs à la normale ; OU marginale capable de couvrir le minimum de ses besoins alimentaires en épuisant les avoirs relatifs aux moyens d'existence, ce qui conduira à des déficits de consommation alimentaire.	Même avec l'aide humanitaire, au moins un ménage sur cinq dans la zone se trouve dans la situation suivante ou pire : des déficits alimentaires extrêmes, ce qui résulte en une malnutrition aiguë très élevée ou une mortalité excessive ; OU une perte extrême des avoirs relatifs aux moyens d'existence, ce qui entraînera des déficits de consommation alimentaire à court terme.	Même avec l'aide humanitaire, au moins un ménage sur cinq dans la zone a un déficit complet en alimentation et/ou autres besoins de base et est clairement exposé à l'inanition, à la mort et au dénuement. (À noter, les preuves pour les trois critères de consommation alimentaire, l'émaciation, et le TBM sont requises pour classer en famine).
Objectifs d'intervention prioritaires	Action requise pour développer la résilience et réduire les risques de catastrophe.	Action requise pour réduire les risques de catastrophe et protéger les moyens d'existence.	Une action urgente est requise pour :		
			Protéger les moyens d'existence, prévenir la malnutrition, et prévenir les décès.	Sauver les vies et les moyens d'existence.	Prévenir les décès à grande échelle et éviter l'effondrement total des moyens d'existence.

<https://slideplayer.fr/slide/12709224/>



GLOBAL 8



Estimates of acutely food insecure people in need of urgent action in 2020 (in millions)

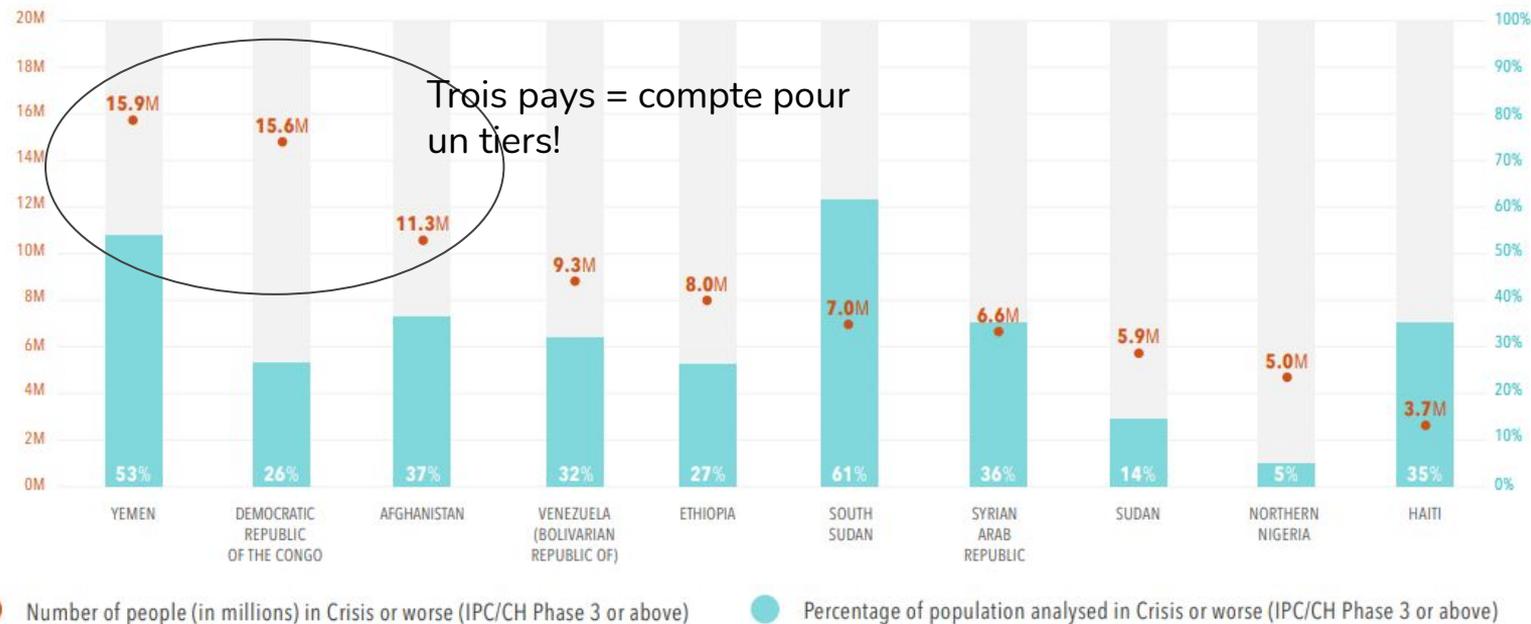
- <0.09 million
- 0.1-0.49 million
- 0.5-0.99 million
- 1-2.99 million
- 3-4.99 million
- 5-9.99 million
- >10 million
- Insufficient evidence
- Migrant/refugee populations

Forecast drivers of acute food insecurity in 2019

- Conflict/insecurity
- Weather extremes
- Economic shocks
- Pests
- Health shocks
- Displacement

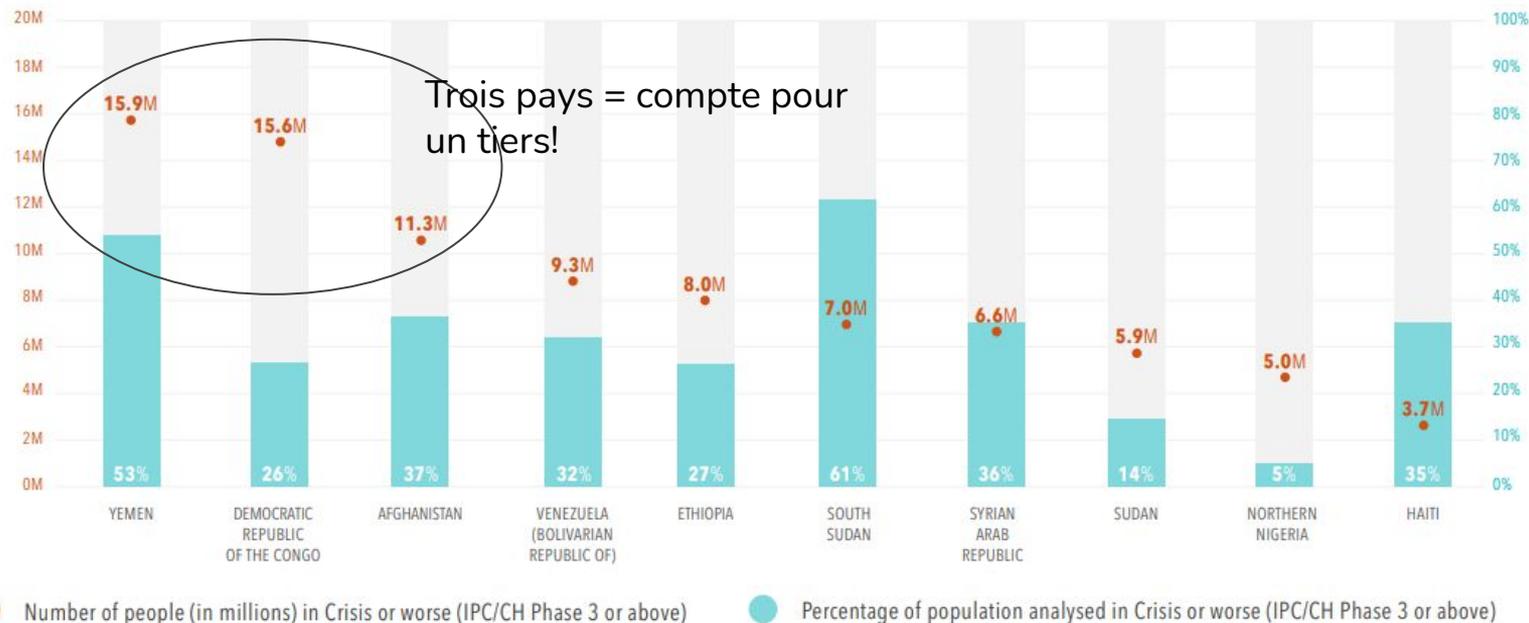
Source: FSIN GRFC mars 2020

The 10 worst food crises in 2019 by number of people in Crisis or worse (IPC/CH Phase 3 or above)



Source: FSIN, GRFC 2020

The 10 worst food crises in 2019 by number of people in Crisis or worse (IPC/CH Phase 3 or above)



Source: FSIN, GRFC 2020

classés par causes:
77 M dans 22 pays: Conflits
34M dans 25 pays: Climats extrêmes
24M dans 8 pays: Chocs économiques

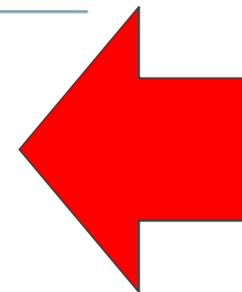




Tableau 1. Chiffres clés, juin-août 2020

PERSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NUTRITIONNELLES 2020

Estimation des populations par phase d'insécurité alimentaire, situation projetée, juin-août 2020

Pays	Population analysée	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4	Phase 5	Phases 3-5	
		# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	%
Bénin*	8 154 221	7 344 140	795 504	14 578	-	-	14 578	0.2
Burkina Faso**	21 398 997	14 093 370	5 153 661	2 015 791	136 175	-	2 151 966	10.1
Cabo Verde	481 155	405 622	65 521	10 012	-	-	10 012	2.1
Côte d'Ivoire*	6 181 235	5 111 105	901 732	168 398	-	-	168 398	2.7
Gambie	2 455 843	1 763 268	555 988	136 586	-	-	136 586	5.6
Guinée	10 259 872	8 573 522	1 419 134	267 170	-	-	267 170	2.6
Guinée-Bissau	1 298 279	913 459	317 053	67 767	-	-	67 767	5.2
Ghana	28 552 702	26 726 375	1 804 615	21 712	-	-	21 712	0.1
Mali**	20 537 000	15 541 372	3 654 887	1 210 866	129 874	-	1 340 740	6.5
Mauritanie	4 173 047	2 764 040	799 826	542 194	66 986	-	609 180	14.6
Niger**	22 140 083	15 109 102	5 018 614	1 950 608	61 758	-	2 012 366	9.1
Nigéria***	103 042 030	76 709 687	19 245 241	6 543 645	543 458	-	7 087 103	6.9
Sénégal	16 705 590	12 468 577	3 470 287	757 851	8 874	-	766 725	4.6
Sierra Leone	8 260 417	2 912 022	4 043 410	1 231 462	73 523	-	1 304 985	15.8
Tchad	14 640 810	10 543 253	3 080 199	882 474	134 884	-	1 017 358	7.0
Togo	5 768 550	5 311 876	453 115	3 560	-	-	3 560	0.1
Total	274 049 831	206 290 790	50 778 787	15 824 674	1 155 532	-	16 980 206	6.2

* L'absence de données n'a pas permis de conduire l'analyse au Libéria ainsi que dans plusieurs zones du Bénin et de la Côte d'Ivoire.

** Plusieurs zones au Burkina Faso, au Mali et au Niger étaient inaccessibles.

*** L'analyse couvre 16 des 36 États fédéraux du Nigéria ainsi que le territoire de la capitale fédérale (FCT). Plusieurs zones dans l'État de Borno étaient inaccessibles.

Source : Analyse du Cadre harmonisé, concertation régionale, Niamey, Niger, mars 2020.

Secretariat du CLub du Sahel et de l'Afrique de l'Ouest:

http://www.oecd.org/fr/csao/cartes/Food-nutrition-crisis-2020-Sahel-West-Africa_FR.pdf

EN MARS 2020, estimation situation projetée

Tableau 1. Chiffres clés, juin-août 2020

PERSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NUTRITIONNELLES 2020

Estimation des populations par phase d'insécurité alimentaire, situation projetée, juin-août 2020

Pays	Population analysée	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4	Phase 5	Phases 3-5	
		# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	# personnes	%
Bénin [*]	8 154 221	7 344 140	795 504	14 676	-	-	14 578	0.2
Burkina Faso ^{**}	21 398 997	14 093 370	5 153 661	7 015 791	136 175	-	2 151 966	10.1
Cabo Verde	481 155	405 622	45 521	30 012	-	-	10 012	2.1
Côte d'Ivoire ^{**}	6 181 235	5 121 105	807 732	106 399	-	-	168 396	2.7
Gambie	2 455 843	1 763 268	555 586	136 586	-	-	136 586	5.6
Guinée	10 259 872	8 573 522	1 419 134	267 170	-	-	267 170	2.6
Guinée-Bissau	1 298 279	913 459	317 053	67 767	-	-	67 767	5.2
Ghana	28 552 702	26 726 375	1 804 615	21 712	-	-	21 712	0.1
Mali ^{***}	20 537 000	15 541 370	3 658 897	1 233 885	129 874	-	1 363 760	6.5
Mauritanie	4 173 047	2 764 040	799 826	152 194	65 986	-	620 180	14.6
Niger ^{***}	22 140 083	15 109 102	5 018 614	1 950 608	61 758	-	2 012 366	9.1
Nigeria ^{***}	103 042 030	76 709 687	19 245 241	6 543 645	543 458	-	7 087 103	6.9
Sénégal	16 705 590	12 468 577	3 470 287	757 801	8 274	-	766 725	4.6
Sierra Leone	8 260 417	2 912 022	4 043 430	1 231 402	73 523	-	1 304 985	15.8
Tchad	14 640 810	10 543 251	3 080 189	892 454	144 884	-	1 037 356	7.0
Togo	5 768 550	5 331 876	453 115	1 560	-	-	3 560	0.1
Total	274 049 831	206 290 790	50 778 787	15 884 674	1 155 832	-	16 980 206	6.2

* L'absence de données n'a pas permis de conduire l'analyse au Libéria ainsi que dans plusieurs zones du Bénin et de la Côte d'Ivoire.
 ** Plusieurs zones au Burkina Faso, au Mali et au Niger étaient inaccessibles.
 *** L'analyse couvre 16 des 36 États fédéraux du Nigeria ainsi que le territoire de la capitale fédérale (FCT). Plusieurs zones dans l'État de Borno étaient inaccessibles.

Source : Analyse du Cadre harmonisé, concertation régionale, Niamey, Niger, mars 2020.

Projection Juin-Aout20

Burkina

PHASE 3: 2 015 791

PHASE 4: 136 175

Nigeria

PHASE 3: 6 543 645

PHASE 4: 543 458

Réel (VAM)

3 300 000 (juin-Aout20)

28 000

9 200 000 (oct-Dec20)

41 200

VAM: Vulnerability analysis and mapping

<https://dataviz.vam.wfp.org/Dashboards/Hunger-Snapshots-Countries>

Overview

With the extensive spread of COVID-19 cases across the world, we've been working to leverage and expand the World Food Programme's (WFP) remote, real-time continuous food security monitoring systems. Through these systems, we have begun to collect new data that can inform our responses in light of shifting circumstances brought about by COVID-19 outbreaks.

Here you'll find the Hunger and COVID-19 Snapshots, a new resource that provides a weekly overview of the food security situation, COVID-19 caseloads, and an indication of how relevant indicators – such as health and market access – are shifting. The data provided through these Snapshots are sourced from WFP's remote monitoring systems and thus only cover countries where these systems are operating.

We hope that these Snapshots can help monitor the impact of COVID-19 on food security, access to services and supply chains, with an aim to capture and signal deteriorating circumstances across a variety of indicators.

To access a Snapshot, please select a country through the dropdown list above.

Note: we expect these Snapshots to continually grow and become more robust as we expand new, or adapted, continuous food security monitoring systems.

HungerMap LIVE Weekly Snapshot | Mozambique | April 30, 2020

COVID-19 Weekly Snapshot | Mozambique | April 30, 2020

COVID-19 CASES (Updated as of 23 April 2020)
Confirmed COVID-19 cases in Mozambique: 1,000 (as of 23 April 2020).
WFP's remote monitoring systems are currently tracking 1,000 cases across the country.

HEALTH ACCESS
The number of people reporting challenges accessing health services has increased by 25% compared to last week.

MARKET ACCESS
The number of people reporting challenges accessing markets has increased by 15% compared to last week.

LIVELIHOOD COPING
The number of households using coping strategies has increased by 10% compared to last week.

DEMONSTRATES
The number of people reporting challenges accessing health services has increased by 25% compared to last week.

WFP'S REMOTE MONITORING SYSTEMS
WFP's remote monitoring systems are currently tracking 1,000 cases across the country.

Top 5 barriers to accessing health services

Barrier	Percentage
Distance to health facility	35%
Lack of transport	25%
Lack of money	15%
Lack of health workers	10%
Other	15%

Top 5 barriers to accessing markets

Barrier	Percentage
Distance to market	30%
Lack of transport	20%
Lack of money	15%
Lack of market information	10%
Other	25%

Top 5 livelihood coping strategies

Strategy	Percentage
Reducing food intake	30%
Using savings	20%
Using assets	15%
Using social networks	10%
Other	25%

Food Inflation

Food inflation: 10% (April 2020)

Useful Links

Home / Hunger Snapshots

Aperçu de la situation pré-pandémie VS post-pandémie

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshots, VAM(1) ET Global nutrition Report 2019-20 du WFP(2)										
		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	population totale en millions	11,2	19,8	84,1	25,1	25,2	202,8	26,3	30	10,9
1		2018	2018	2015	2018	2020	2019	2020		2020
1	cas covid au 24 Fevrier (deces)	6071(75)	12103(143)	26230(711)	33976(196)	35714(551)	143516(1718)	79831(297)	2375(645)	10203(2361)
1	Pers. en IPC PHASE 3 ou+ en millions	0,01	3,3	21,8	0,2	2,1	9,2	1,3	nd	3,7
	période	jun-aug20	jun-aug20	jul-dec20	jun-aug20	jun-aug20	oct-dec20	jan-avr21	nov20-mar21	aug20-fev21
	en %	0,09%	16,67%	25,92%	0,80%	8,33%	4,54%	4,94%	nd	33,94%
	millions EN 2019	nd	1,2	15,6	0,06	1,2	4,6	1,3	15,9	4
	en %	nd	6,06%	18,55%	0,24%	4,76%	2,27%	4,94%	53,00%	36,70%
	Personnes en IPC PHASE 4 en millions		0,028	3,900			0,412	0,366	PHASE 5	1,100
1	Consommation insuffisante 2021 en millions*	5,7	12	27,6	5	4,2	24,6	8,5	12,7	4,4
	en %	50,89%	60,61%	32,82%	19,92%	16,67%	12,13%	32,32%	42,33%	40,37%
2	Sous alimentation en %**	7,40%	19,50%	nd	19,50%	7,00%	42,80%	42,00%	16,00%	48,00%
	année	2018	2018	nd	2015	2016	2018	2018	2013	2018
	Sous alimentation en %**	17,40%	24,50%	nd	20,50%	31,00%	34,00%	34,00%	15,30%	56,00%
	année	2001	2000	nd	2000	2000	2000	2000	2003	2005
	Faim chronique 2017-2019 en millions***	0,8	3,8	nd	5	1,6	24,6	11	nd	5,4
2	Malnutrition aigue en %	5,00%	8,40%	8,10%	6,10%	4,50%	6,80%	6,40%	11,70%	6,00%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition aigue en %	9,00%	21,20%	16,00%	9,10%	6,20%	10,50%	15,00%	15,30%	5,50%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2005	2003	2000
2	Malnutrition chronique en %	32,20%	24,90%	42,70%	21,60%	29,30%	36,80%	41,60%	47,50%	22,70%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition chronique en %	36,20%	43,10%	43,00%	41,30%	35,60%	41,00%	52,00%	57,30%	29,00%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2003	2003	2000

* critères de détérioration 10-25% d'un mois à l'autre
les niveaux d'énergie requis pour une vie normale et active.

****selon FAO STAT 2017-2019

Aperçu de la situation pré-pandémie VS post-pandémie

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshots,VAM(1) ET Global nutrition Report 2019-20 du WFP(2)										
		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	population totale en millions	11,2	19,8	84,1	25,1	25,2	202,8	26,3	30	10,9
1		2018	2018	2015	2018	2020	2019	2020		2020
1	cas covid au 24 Fevrier (deces)	6071(75)	12103(143)	26230(711)	33976(196)	35714(551)	143516(1718)	79831(297)	2375(645)	10203(2361)
1	Pers. en IPC PHASE 3 ou+ en millions	0,01	3,3	21,8	0,2	2,1	9,2	1,3	nd	3,7
	période	jun-aug20	jun-aug20	jul-dec20	jun-aug20	jun-aug20	oct-dec20	jan-avr21	nov20-mar21	aug20-fev21
	en %	0,09%	16,67%	25,92%	0,80%	8,33%	4,54%	4,94%	nd	33,94%
	millions EN 2019	nd	1,2	15,6	0,06	1,2	4,6	1,3	15,9	4
	en %	nd	6,06%	18,55%	0,24%	4,76%	2,27%	4,94%	53,00%	36,70%
	Personnes en IPC PHASE 4 en millions		0,028	3,900			0,412	0,366	PHASE 5	1,100
1	Consommation insuffisante 2021 en millions*	5,7	12	27,6	5	4,2	24,6	8,5	12,7	4,4
	en %	50,89%	60,61%	32,82%	19,92%	16,67%	12,13%	32,32%	42,33%	40,37%
2	Sous alimentation en %**	7,40%	19,50%	nd	19,50%	7,00%	42,80%	42,00%	16,00%	48,00%
	année	2018	2018	nd	2015	2016	2018	2018	2013	2018
	Sous alimentation en %**	17,40%	24,50%	nd	20,50%	31,00%	34,00%	34,00%	15,30%	56,00%
	année	2001	2000	nd	2000	2000	2000	2000	2003	2005
	Faim chronique 2017-2019 en millions***	0,8	3,8	nd	5	1,6	24,6	11	nd	5,4
2	Malnutrition aigue en %	5,00%	8,40%	8,10%	6,10%	4,50%	6,80%	6,40%	11,70%	6,00%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition aigue en %	9,00%	21,20%	16,00%	9,10%	6,20%	10,50%	15,00%	15,30%	5,50%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2005	2003	2000
2	Malnutrition chronique en %	32,20%	24,90%	42,70%	21,60%	29,30%	36,80%	41,60%	47,50%	22,70%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition chronique en %	36,20%	43,10%	43,00%	41,30%	35,60%	41,00%	52,00%	57,30%	29,00%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2003	2003	2000

* critères de détérioration 10-25% d'un mois à l'autre
les niveaux d'énergie requis pour une vie normale et active.

****selon FAO STAT 2017-2019

Aperçu de la situation pré-pandémie VS post-pandémie

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshots,VAM(1) ET Global nutrition Report 2019-20 du WFP(2)		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	population totale en millions	11,2	19,8	84,1	25,1	25,2	202,8	26,3	30	10,9
1		2018	2018	2015	2018	2020	2019	2020		2020
1	cas covid au 24 Fevrier (deces)	6071(75)	12103(143)	26230(711)	33976(196)	35714(551)	143516(1718)	79831(297)	2375(645)	10203(2361)
1	Pers. en IPC PHASE 3 ou+ en millions	0,01	3,3	21,8	0,2	2,1	9,2	1,3	nd	3,7
	période	jun-aug20	jun-aug20	jul-dec20	jun-aug20	jun-aug20	oct-dec20	jan-avr21	nov20-mar21	aug20-fev21
	en %	0,09%	16,67%	25,92%	0,80%	8,33%	4,54%	4,94%	nd	33,94%
	millions EN 2019	nd	1,2	15,6	0,06	1,2	4,6	1,3	15,9	4
	en %	nd	6,06%	18,55%	0,24%	4,76%	2,27%	4,94%	53,00%	36,70%
	Personnes en IPC PHASE 4 en millions		0,028	3,900			0,412	0,366	PHASE 5	1,100
1	Consommation insuffisante 2021 en millions*	5,7	12	27,6	5	4,2	24,6	8,5	12,7	4,4
	en %	50,89%	60,61%	32,82%	19,92%	16,67%	12,13%	32,32%	42,33%	40,37%
2	Sous alimentation en %**	7,40%	19,50%	nd	19,50%	7,00%	42,80%	42,00%	16,00%	48,00%
	année	2018	2018	nd	2015	2016	2018	2018	2013	2018
	Sous alimentation en %**	17,40%	24,50%	nd	20,50%	31,00%	34,00%	34,00%	15,30%	56,00%
	année	2001	2000	nd	2000	2000	2000	2000	2003	2005
	Faim chronique 2017-2019 en millions***	0,8	3,8	nd	5	1,6	24,6	11	nd	5,4
2	Malnutrition aigue en %	5,00%	8,40%	8,10%	6,10%	4,50%	6,80%	6,40%	11,70%	6,00%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition aigue en %	9,00%	21,20%	16,00%	9,10%	6,20%	10,50%	15,00%	15,30%	5,50%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2005	2003	2000
2	Malnutrition chronique en %	32,20%	24,90%	42,70%	21,60%	29,30%	36,80%	41,60%	47,50%	22,70%
	année	2018	2018	2013	2016	2018	2018	2018	2019	2020
	Malnutrition chronique en %	36,20%	43,10%	43,00%	41,30%	35,60%	41,00%	52,00%	57,30%	29,00%
	année	2001	2003	2002	2006	2004	2003	2003	2003	2000

* critères de détérioration 10-25% d'un mois à l'autre
les niveaux d'énergie requis pour une vie normale et active.

****selon FAO STAT 2017-2019

Impact économique, défis liés à la pandémie et stratégies utilisées

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshot, VAM(1)										
		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	Dependance a l'importation en % jan2021	35,00%	16,00%	nd	nd	30,00%	28,00%	19,00%	93,00%	74,00%
1	Inflation alimentaire mar20-dec20	3,40%	5,40%	nd	3,20%	3,70%	19,60%	4,50%	nd	21,60%
1	Défis Accès aux épiceries en %	65,00%	nd	53,20%	39,40%	43,90%	41,50%	25,90%	29,00%	7,50%
	Cause manque \$	62%	nd	43%	33%			16%		
	Cause restrict. Voyage					3%				
	CauseFermetures marchés					1%	3%			
	Causes securité-conflits					2%	1%	4%		4%
1	Strategies de crises utilisées en %	55,70%	38,10%	75,50%	47,50%	43,90%	59,20%	48,10%	52,70%	60,70%
	Reduire dep. Non-alim (rang)	1	3	2	2	3	4			3
	Utiliser ses economies(rang)	3	1	1	1	1	3			1
	emprunt \$(rang)	2	4	3	3	2	1			
	emprunt nourriture(rang)						2	3	5	2
	vendre animaux(rang)		2					1		
	vendre biens (rang)							2		
	retirer enfant ecole (rang)						4			
	diminuer depenses alim (rang)								1	
	diminuer portions (rang)								2	
	donner + aux enfants et - adultes (rang)								3	
	diminuer no repas (rang)								4	

<https://deskeco.com/index.php/rdc-le-paradoxe-de-limportation-des-produits-alimentaires#:~:text=En%20d%C3%A9pit%20du%20volume%20de,encore%20dans%20l'ins%C3%A9curit%C3%A9%20alimentaire.&text=Mais%2C%20le%20pays%20conna%C3%AEt%20une,C'est%20le%20paradoxe.>

Impact économique, défis liés à la pandémie et stratégies utilisées

paradoxe!

80% de l'étranger

10% de la capacité arable

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshot, VAM(1)		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	Dependance a l'importation en % jan2021	35,00%	16,00%	nd	nd	30,00%	28,00%	19,00%	93,00%	74,00%
1	Inflation alimentaire mar20-dec20	3,40%	5,40%	nd	3,20%	3,70%	19,60%	4,50%	nd	21,60%
1	Défis Accès aux épiceries en %	65,00%	nd	53,20%	39,40%	43,90%	41,50%	25,90%	29,00%	7,50%
	Cause manque \$	62%	nd	43%	33%			16%		
	Cause restrict. Voyage					3%				
	CauseFermetures marchés					1%	3%			
	Causes securité-conflits					2%	1%	4%		4%
1	Strategies de crises utilisées en %	55,70%	38,10%	75,50%	47,50%	43,90%	59,20%	48,10%	52,70%	60,70%
	Reduire dep. Non-alim (rang)	1	3	2	2	3	4			3
	Utiliser ses economies(rang)	3	1	1	1	1	3			1
	emprunt \$(rang)	2	4	3	3	2	1			
	emprunt nourriture(rang)						2	3	5	2
	vendre animaux(rang)		2					1		
	vendre biens (rang)							2		
	retirer enfant ecole (rang)						4			
	diminuer depenses alim (rang)								1	
	diminuer portions (rang)								2	
	donner + aux enfants et - adultes (rang)								3	
	diminuer no repas (rang)								4	

<https://deskeco.com/index.php/rdc-le-paradoxe-de-limportation-des-produits-alimentaires#:~:text=En%20d%C3%A9pit%20du%20volume%20de,encore%20dans%20l'ins%C3%A9curit%C3%A9%20alimentaire.&text=Mais%2C%20le%20pays%20conna%C3%AEt%20une,C'est%20le%20paradoxe.>

Impact économique, défis reliés à la pandémie et stratégies utilisées

Tiré de Hunger and COVID-19 weekly snapshot, VAM(1)										
		Benin	Burkina	RDC	Cote ivoire	Cameroun	Nigeria	Madagascar	Yemen	Haiti
1	Dependance a l'importation en % jan2021	35,00%	16,00%	nd	nd	30,00%	28,00%	19,00%	93,00%	74,00%
1	Inflation alimentaire mar20-dec20	3,40%	5,40%	nd	3,20%	3,70%	19,60%	4,50%	nd	21,60%
1	Défis Accès aux épiceries en %	65,00%	nd	53,20%	39,40%	43,90%	41,50%	25,90%	29,00%	7,50%
	Cause manque \$	62%	nd	43%	33%			16%		
	Cause restrict. Voyage					3%				
	CauseFermetures marchés					1%	3%			
	Causes securité-conflits					2%	1%	4%		4%
1	Strategies de crises utilisées en %	55,70%	38,10%	75,50%	47,50%	43,90%	59,20%	48,10%	52,70%	60,70%
	Reduire dep. Non-alim (rang)	1	3	2	2	3	4			3
	Utiliser ses economies(rang)	3	1	1	1	1	3			1
	emprunt \$(rang)	2	4	3	3	2	1			
	emprunt nourriture(rang)						2	3	5	2
	vendre animaux(rang)		2					1		
	vendre biens (rang)							2		
	retirer enfant ecole (rang)							4		
	diminuer depenses alim (rang)									
	diminuer portions (rang)									1
	donner + aux enfants et - adultes (rang)									2
	diminuer no repas (rang)									3
										4



Global Monitoring of School Meals During COVID-19 School Closures

[Click here to see Governments and WFP alternative solutions](#)

- Current situation
- April 2020 (school closure peak)

369M

Children missing out on meals at school globally (47% are girls)

199

Countries with school closures

Ecoles fermées =
pertes de repas
pour les enfants

© 2021 Mapbox © OpenStreetMap

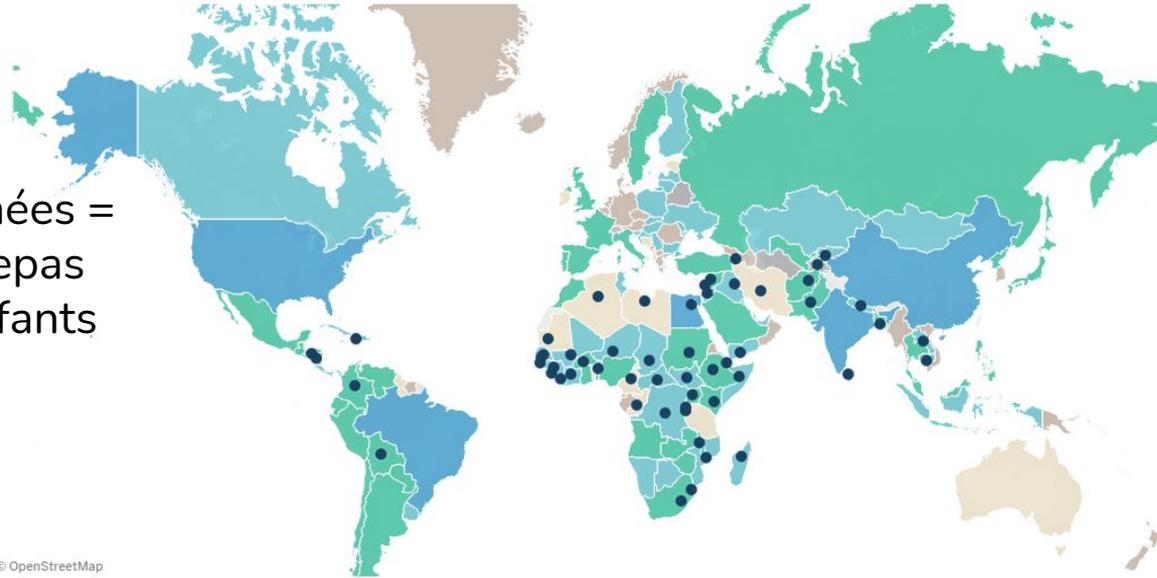
NUMBER OF AFFECTED SCHOOL CHILDREN

- No data
- 1 - 100,000
- 100,000 - 1M
- 1M - 10M
- Over 10M
- Schools Open

WFP Supported Operations



12M children affected in 52 countries



En temps réel sur:

<https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>



Pas que des désavantages!

Plus de légumes, de fruits
Moins de fast food et viandes transformées et boissons gazeuses

Covid-19 Confinement and Changes of Adolescent's Dietary Trends in Italy, Spain, Chile, Colombia and Brazil

<https://www.mdpi.com/2072-6643/12/6/1807>

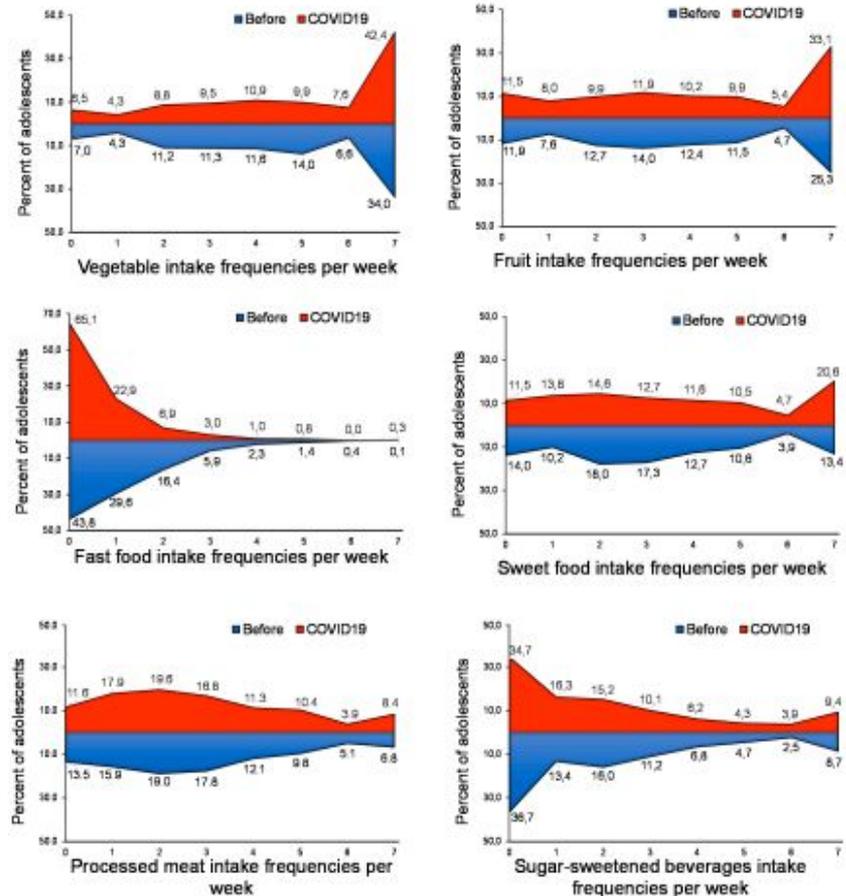


Figure 2. Food intake frequencies to compare dietary patterns during COVID-19 confinement (COVID19, red area) and the previous period (BEFORE, blue area), expressed by percent of adolescents according to weekly intake frequency of each food group. $N = 820$.

Une occasion pour re-orienter les stratégies?

- **Afghanistan**, Emergency Agriculture and Food Supply Project (EATS):
- **Angola**, Commercial Agriculture Development Project
- **Bangladesh**, Livestock Dairy Development project,
- **Haiti**, Resilient Productive Landscape project
- **India**, National Rural Livelihoods Mission (cuisines collectives pour familles à risques) ,
- **Kenya**, promotion des technologies digitales
- **Liberia**, Smallholder Agriculture Transformation and Agribusiness Revitalization Project
- **Pakistan**, 18,000 ménages (chef de famille féminin) jardins collectifs et production agricole à petite échelle
- **Rwanda**, Sustainable Agricultural Intensification and Food Security Project (coopératives)
- **Senegal**, a \$150 million IDA credit incluant des pratiques résilientes.

WORLD BANK BRIEF: <https://www.worldbank.org/en/topic/agriculture/brief/food-security-and-covid-19>

FAIM

ZER



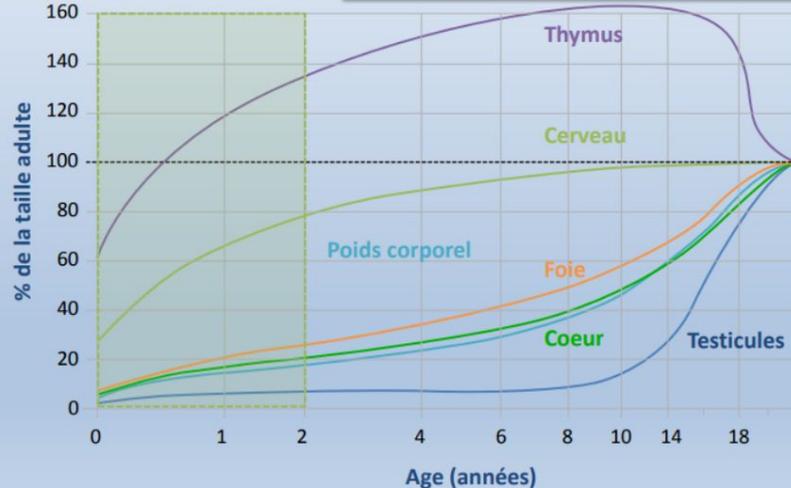
Agir en pandémie

- Renforcement de capacités locales - amoindrir la dépendance aux colonisateurs
- Exige de maîtriser sa propre collecte de données
- faire évoluer les indicateurs (des données nutritionnelles concrètes)
- Valoriser les nutritionnistes sur le terrain en vue d'une intervention individualisée en prévention plutôt qu'en récupération
- Formation à distance, e-learning



Les conséquences de la malnutrition en bas âge sont irréversibles parce que les 1000 jours sont critiques. Les dommages au cerveau sont irréversibles. La malnutrition et les carences deviennent chroniques.

- Le cerveau atteint
 - 50% de sa taille mûre vers 6 mois
 - 80% de sa taille adulte à 2 ans
 - 85% de sa taille finale vers 3 ans *



Koletzko B (ed): Kinderheilkunde und Jugendmedizin, ed 13. Berlin, Springer, 2007

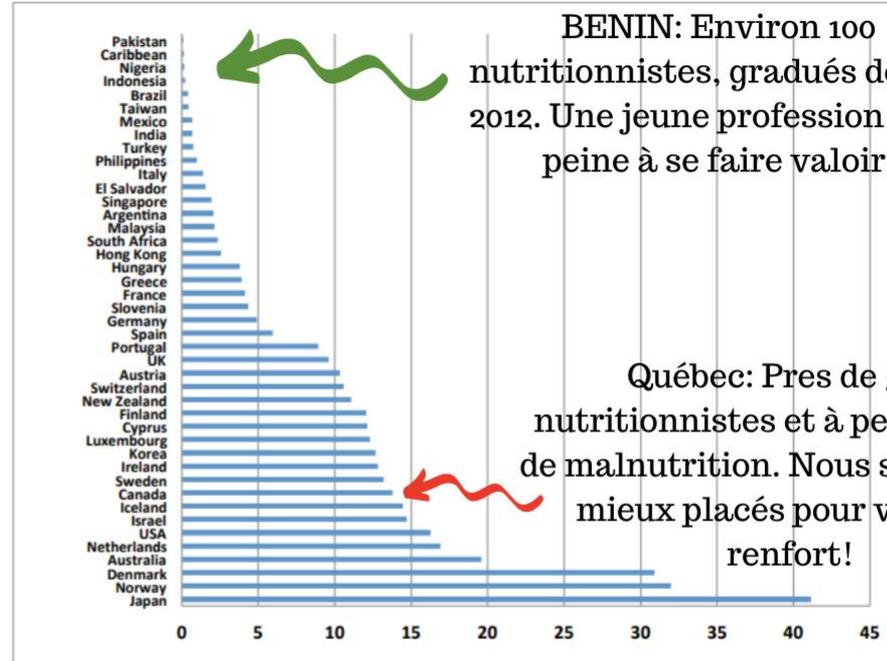


La meilleure voie est la prévention!

LES PAYS RICHES ONT LI PLUS DE NUTRITIONNISTES PAR HABITANT

Source: ICDA -Dietitians around the World - Their education and their work (2012)

Number of ICDA dietitians/100,000 population



BENIN: Environ 100 nutritionnistes, gradués depuis 2012. Une jeune profession qui a peine à se faire valoir.

Québec: Pres de 5000 nutritionnistes et à peu près pas de malnutrition. Nous sommes les mieux placés pour venir en renfort!

Where information was available from previous surveys the trend suggests an increase in the number of dietitians in most countries, which was supported by the general feeling from this survey that the number of dietitians worldwide has increased. Twenty-four (24) NDAs reported an increase in that country, six (6) reported that the numbers had remained the same and only one (1) (CANDi) reported a reduction.

NUTRITIONNISTES AU BENIN: SANS NOTRE AIDE, MISSION IMPOSSIBLE

200 000
ENFANTS
DENUTRIS

+/-5000
Nutritionnistes au
Quebec

2 000 000
ENFANTS
DENUTRIS

+/-100 Nutritionnistes
au Bénin

Enquête-maison

Recherche-action

chargée de projet: Fatima Diallo



Représentants Internationaux

Benin: Ezechiel Bossikponon



Burkina Faso: Mathe Founfousi

Cameroun: Jules Azemfack

Côte d'ivoire: Pierre Abro



Rep D. Du Congo: Dr Nathan Bundutidi





LA VISION DE NUTRITION SANS FRONTIERES:

Initier des changements durables





A propos de NSF

Faire un don à NSF

Devenir membre de NSF

Tous les cours disponibles

Mes cours

Plus ▾



A.0-Sécurité alimentaire et enjeux de nutrition internationale

Pour en finir avec la faim

Oui je veux m'inscrire maintenant!

~~159\$~~

79\$

Nutrition de la mère - Nutrition de l'enfant - Surveillance adéquate de l'état nutritionnel - Modèles d'intervention innovants -Intervenir sur le terrain en nutrition

sur nutritionbeyondborders.org onglet Formations

Merci!

nutritionbeyondborders.org

coalitionnsf@gmail.com

[Facebook.com/coalitionnsf](https://www.facebook.com/coalitionnsf)