ENQUETE NUTRITIONNELLE NATIONALE SMART 2023
Résultats Préliminaires

Contexte

La surveillance nutritionnelle et la conduite régulière d'enquêtes nutritionnelles avec la méthodologie SMART constituent un moyen pour suivre les indicateurs nutritionnels et élaborer des programmes d'intervention ciblés. En Haïti, la dernière enquête SMART a été conduite en 2020. Pour disposer de données à jour sur la situation nutritionnelle du pays, une nouvelle enquête nationale a été organisée entre janvier et mars 2023, sous la direction du Ministère de la Santé Publique et des Populations avec l'appui technique et financier de l'UNICEF et le support technique d'Action Contre la Faim-Canada.

Méthodologie

Il s'agit d'une enquête transversale par sondage aléatoire en grappes à deux degrés d'échantillonnage, conduite du 11 janvier au 5 mars 2023 sur l'ensemble du territoire national. Un échantillonnage mixte a été appliqué pour la conduite de l'enquête dans 5 départements (strates départementales : Artibonite, Nord, Cendre, Sud, Grande Anse). L'enquête dans les 5 départements restants (Nord-Ouest, Nord-Est, Ouest, Sud-Est et Nippes) a été réalisée à une échelle communale couvrant ainsi un nombre total de 62 communes (strates communales). La collecte des données a été faite à travers un questionnaire électronique (KoboCollect) installé sur des tablettes Android Les données ont été synchronisées sur le serveur Kobo Toolbox. Les qualité et complétude de données ont été quotidiennement vérifiées suivant la méthodologie SMART, avec un retour fait régulièrement aux équipes pour les accompagner dans la collecte. Les données collectées auprès des es enfants de moins de 5 ans (âge, poids, taille, périmètre brachial et la vérification) ont permis d'estimer les prévalences des différentes formes de malnutrition (malnutrition aigüe, malnutrition chronique et insuffisance pondérale). De façon générale l'enquête a été menée avec succès tant d'un point de vue qualité que de complétude des données, notamment pour 62 sur 69 strates enquêtées.

Résultats[1]

- La prévalence de MAG (PTZ) est de 5,1% au niveau national. Lorsqu'on prend en compte le PB, la prévalence de MAG combinée (PTZ et/ou PB) est de 7,2% au niveau national, avec de fortes disparités entre les départements. L'aire Métropolitaine de Port-au-Prince et le reste de l'Ouest présentent les prévalences de MAG-combinée les plus élevées (8,7% et 12,4% respectivement).
- Certaines zones sont particulièrement affectées par la Malnutrition Aiguë Sévère (MAS ≥ 1,5%), notamment l'Ouest (Cabaret, Thomazeau, Cornillon/Grand Bois, Pointe à Raquette, Kenscoff), les Nippes (Arnaud), le Sud-Est (Marigot), le Nord-Ouest (Port-de-Paix) et les départements d'Artibonite et du Sud.
- La prévalence nationale du retard de croissance (ou malnutrition chronique) est restée stagnante autour de 23%. Les zones les plus affectées (MC ≥ 30%) sont concentrées dans le Département de l'Ouest (Fond-Verrettes, Cornillon/grand Bois, Thomazeau), du Nord-Est (Carice, Mont-Organisé) et du Sud-Est (Belle Anse, marigot).

Recommandations

- Assurer la mise à l'échelle des programmes de prise en charge de la malnutrition aiguë (modérée et sévère) au niveau national, avec une transition vers le protocole simplifié
- Renforcer la mobilisation communautaire autour de la problématique de la malnutrition afin d'améliorer le dépistage et le référencement des cas de malnutrition vers les institutions sanitaires
- Renforcer les interventions axées sur la prévention de la malnutrition, avec un accent sur la promotion des bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et la lutte contre les carences en micronutriments
- Promouvoir la multisectorialité en nutrition, avec un renforcement de l'intégration des interventions nutritionnelles dans les soins de santé primaires et une convergence avec les secteurs sensibles comme l'EHA (eau, l'hygiène et l'assainissement), l'agriculture de santé publique, la protection sociale et l'éducation
- Renforcer la surveillance nutritionnelle à travers la conduite d'évaluations nutritionnelles rapides dans les zones vulnérables et l'analyse régulière des données de routine sur la nutrition
- Accélérer la mise en œuvre de la feuille de route adoptée par Haiti sur la malnutrition aigue
- Continuer le plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour le secteur de la nutrition
- Renforcer la mise en œuvre de l'Initiative Scaling Up Nutrition (SUN) en Haiti

Limites de l'étude

- Accessibilité à l'Aire Métropolitaine : certaines sections communales sont restées inaccessibles notamment dans l'aire métropolitaine (les prévalences ne s'appliquent pas à ces zones, cartographie dans rapport final).
- Mouvement de population : La base d'échantillonnage fournie (RGPH 2013/14) n'est pas toujours représentative de la situation en 2023 avec des nombreuses zones actuellement inhabitées (notamment Nord-Ouest, Ouest, etc.)
- Qualité à l'Ouest 7 communes sur 20 ont une qualité insuffisante (Gantier, Cité Soleil, Croix des Bouquets, Tabarre, Delmas, Anse à Galet et Fonds-Verrettes)

[1] Les résultats détaillés suivent dans les graphiques, cartes et tableaux des pages suivantes.

Note *: Ces premiers résultats présentent la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans (malnutrition aiguë et chronique) et seront suivis d'un rapport final détaillé qui inclura tous les indicateurs collectés et les recommandations opérationnelles*

Ministère de la Santé Publique et de la Population

unicef pour chaque enfant

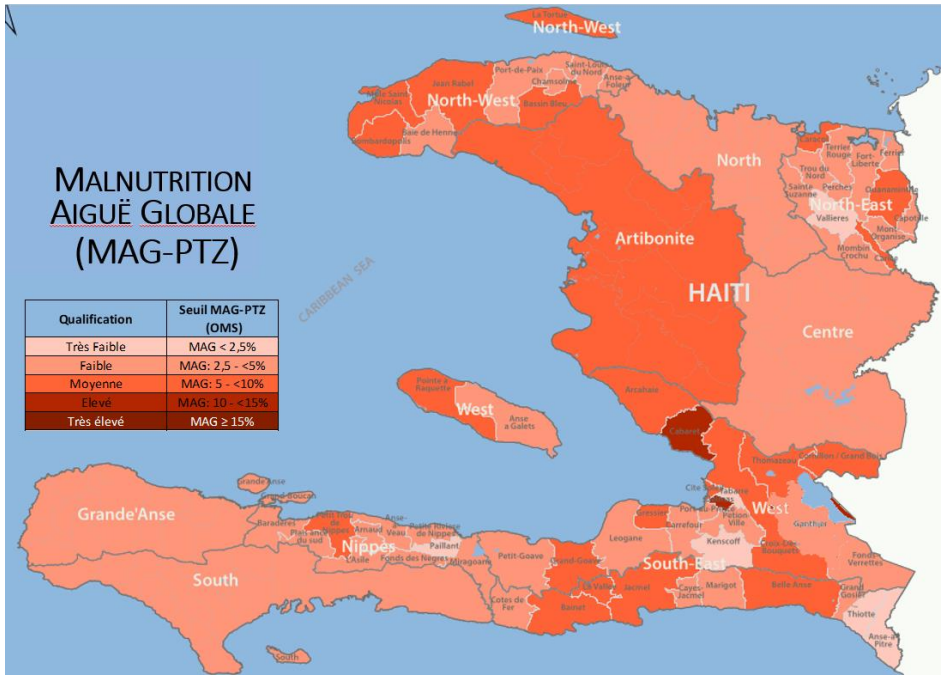
ACTION CONTRE LA FAIM

SMART

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

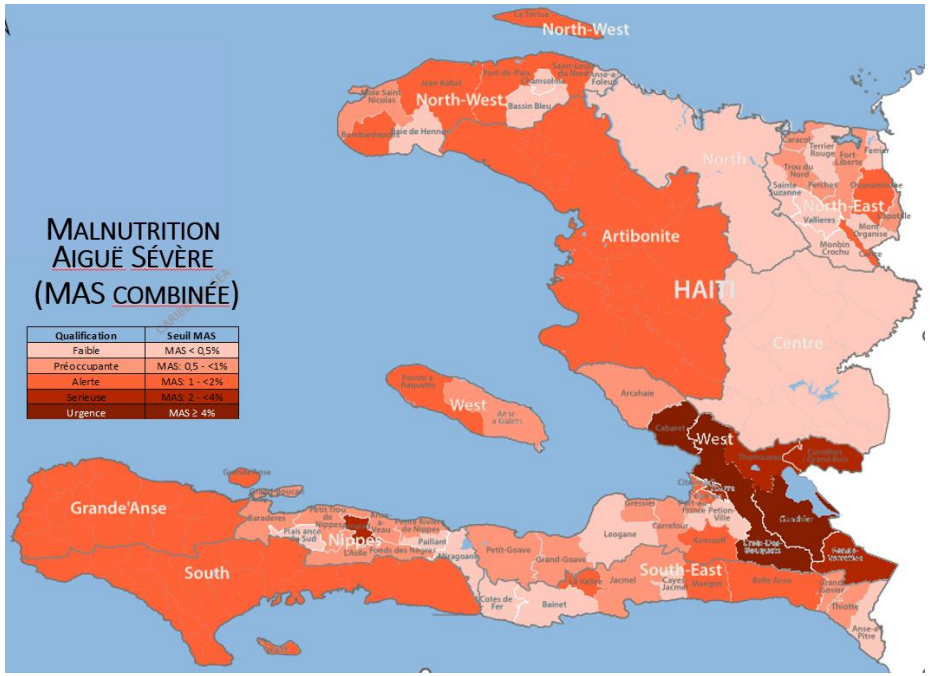
Malnutrition Aiguë Globale (MAG-PTZ)

Qualification	Seuil MAG-PTZ (OMS)
Très Faible	MAG < 2,5%
Faible	MAG: 2,5 - <5%
Moyenne	MAG: 5 - <10%
Élevé	MAG: 10 - <15%
Très élevé	MAG ≥ 15%



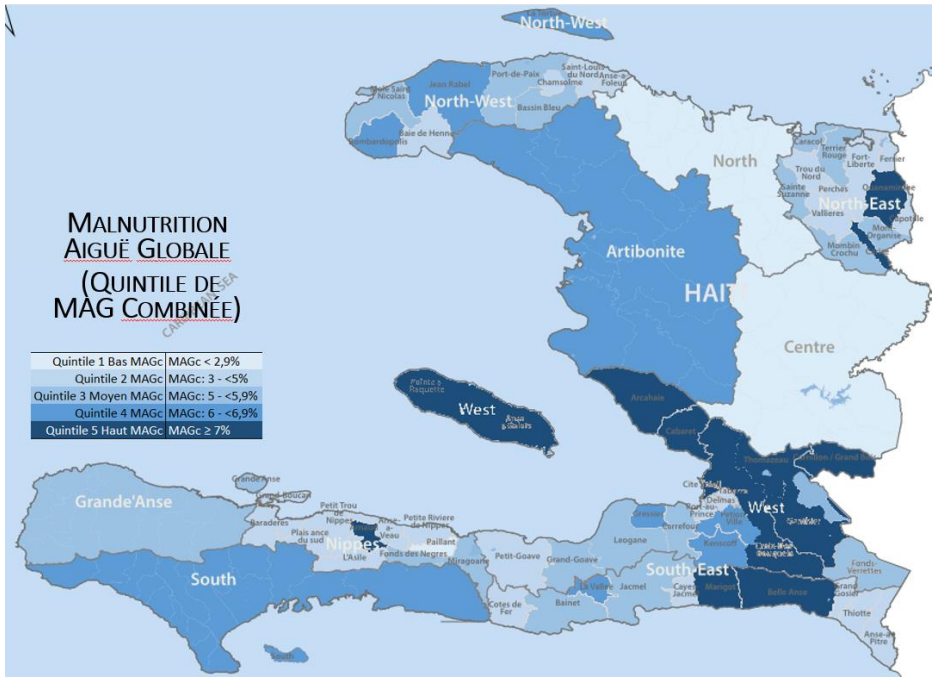
Malnutrition Aiguë Sévère (MAS combinée)

Qualification	Seuil MAS
Faible	MAS < 0,5%
Préoccupante	MAS: 0,5 - <1%
Alerte	MAS: 1 - <2%
Sérieuse	MAS: 2 - <4%
Urgence	MAS ≥ 4%



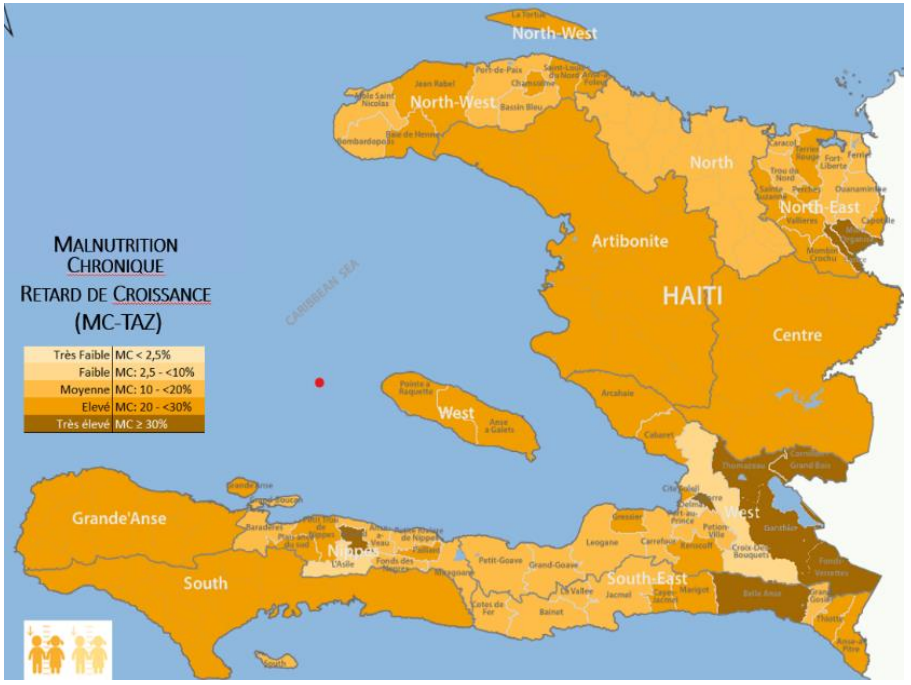
Malnutrition Aiguë Globale (Quintile de MAG Combinée)

Quintile 1 Bas MAGc	MAGc < 2,9%
Quintile 2 MAGc	MAGc: 3 - <5%
Quintile 3 Moyen MAGc	MAGc: 5 - <5,9%
Quintile 4 MAGc	MAGc: 6 - <6,9%
Quintile 5 Haut MAGc	MAGc ≥ 7%



Malnutrition Chronique Retard de Croissance (MC-TAZ)

Très Faible	MC < 2,5%
Faible	MC: 2,5 - <10%
Moyenne	MC: 10 - <20%
Elevé	MC: 20 - <30%
Très élevé	MC ≥ 30%



Ministère de la Santé Publique et de la Population

unicef pour chaque enfant

ACTION CONTRE LA FAIM

SMART

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

Premiers résultats – Malnutrition Aiguë[2]

	MA*	Malnutrition Aiguë Globale (MAG)						Malnutrition Aiguë Modérée (MAM)				Malnutrition Aiguë Sévère (MAS)							
		MAG-PTZ		MAG-PB		MAG combinée		MAM-PTZ		MAM-PB		MAS-PTZ		MAS-PB		MAS combinée		%Oedèmes	
Département	N	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Aire Metropolitaine	2989	4,8	[4,0 - 5,7]	4,9	[3,4 - 6,8]	8,7	[7,0 - 10,5]	4,7	[3,9 - 5,5	3,2	[2,3 - 4,5]	0,1	[0,0 - 0,4]	1,6	[1,0 - 2,5]	1,6	[1,0 - 2,5]	0,1	[0,0 - 0,4]
ARTIBONITE	410	5,0	[3,1 - 8,0]	2,9	[1,7 - 4,9]	6,6	[4,4 - 9,8]	4,8	[2,9 - 7,7]	1,5	[0,7 - 3,1]	0,3	[0,0 - 1,8]	1,5	[0,7 - 3,1]	1,7	[0,7 - 3,9]	<0,1	-
CENTRE	406	2,5	[1,4 - 4,3]	0,5	[0,1 - 2,0]	2,7	[1,6 - 4,5]	2,5	[1,4 - 4,3]	0,2	[0,0 - 1,8]	<0,1	-	0,2	[0,0 - 1,8]	0,2	[0,0 - 1,8]	<0,1	-
GRANDE-ANSE	1000	3,0	[2,0 - ,6]	3,9	[2,7 - 5,5]	5,7	[4,3 - 7,6]	2,8	[1,8 - 4,3]	2,7	[1,8 - 4,1]	0,2	[0,0 - 0,8]	1,2	[0,7 - 2,0]	1,4	[0,9 - 2,2]	<0,1	-
NIPPES	2126	3,4	[2,6 - 4,3]	1,7	[1,2 - 2,5]	4,5	[3,6 - 5,6]	3,1	[2,4 - 4,0]	1,2	[0,7 - 1,9]	0,3	[0,1 - 0,6]	0,6	[0,3 - 1,0]	0,7	[0,4 - 1,2]	0,2	[0,0 - 0,4]
NORD	559	2,5	[1,5 - 4,2]	0,5	[0,2 - 1,7]	2,9	[1,7 - 4,7]	2,5	[1,5 - 4,2]	0,5	[0,2 - 1,7]	<0,1	-	<0,1	-	<0,1	-	<0,1	-
NORD EST	4104	3,8	[3,3 - 4,5]	2,2	[1,8 - 2,8]	5,2	[4,6 - 6,0]	3,7	[3,2 - 4,4]	1,8	[1,4 - 2,2]	0,1	[0,0 - 0,3	0,5	[0,3 - 0,8]	0,5	[0,3 - 0,8]	<0,1	-
NORD OUEST	3404	5,1	[4,2 - 6,1]	1,5	[1,0 - 2,2]	5,6	[4,7 - 6,7]	4,6	[3,9 - 5,5]	0,8	[0,6 - 1,2]	0,4	[0,2 - 0,8]	0,7	[0,4 - 1,2]	0,7	[0,5 - 1,2]	0,4	[0,2 - 0,6]
reste de l'OUEST	4466	7,5	[6,4 - 8,8]	9	[7,1 - 11,3]	12,4	12,3 - 17,0	6,9	[5,8 - 8,1]	6,8	[5,3 - 8,8]	0,7	[0,4 - 1,0]	2,1	[1,6 - 2,9]	1,9	[1,6 - 2,9]	0,6	[0,4 - 0,8]
SUD	1139	4,6	[3,5 - 5,9]	4,0	[3,0 - 5,4]	6,9	[5,6 - 8,6]	3,8	[2,8 - 5,0]	2,9	[2,1 - 4,1]	0,8	[0,4 - 1,7]	1,1	[0,7 - 2,0]	1,5	[0,9 - 2,5]	0,3	[0,0 - 0,6]
SUD EST	4354	3,6	[3,0 - 4,3]	2,5	[2,0 - 3,1]	5,1	[4,5 - 5,9]	3,3	[2,7 - 4,0]	2	[1,6 - 2,4]	0,3	[0,1 - 0,6]	0,6	[0,3 - 1,0]	0,6	[0,4 - 1,1]	0,2	[0,1 - 0,3]
NATIONAL	**24972**	**5,1**	**[4,8 - 5,5]**	**3,6**	**[3,2 - 4,1]**	**7,2**	**[6,9 - 8,0]**	**4,3**	**[4,0 - 4,6]**	**2,6**	**[2,3 - 3,0]**	**0,8**	**[0,7 - 0,9]**	**1,0**	**[0,8 - 1,2]**	**1,4**	**[1,3 - 1,7]**	**0,2**	**[0,1 - 0,3]**

[2] MAG

Premiers résultats – Malnutrition Chronique et Insuffisance Pondérale

	Malnutrition Chronique Globale (MC)			Insufisance Pondérale Globale (IP)		
	Taille-pour-Age ¤			Poids-pour-Age ¤		
Département	N	%	IC 95%	N	%	IC 95%
Aire Metropolitaine	2657	18,1	[16,6 - 19,7]	2881	6,9	[6,0 - 7,9]
ARTIBONITE	384	20,8	[15,9 - 26,8]	398	10,6	[7,6 - 14,5]
CENTRE	347	21	[16,9 - 25,9]	358	9,2	[6,5 - 10,0]
GRANDE-ANSE	964	24,1	[21,0 - 27,4]	980	10,5	[8,3 - 13,2]
NIPPES	2030	17,7	[16,1 - 19,5]	2089	9,2	[7,8 - 10,8]
NORD	533	19,9	[16,9 - 23,3]	549	6,9	[5,0 - 9,4]
NORD EST	3927	20,9	[19,4 - 22,5]	4045	9,2	[8,1 - 10,3]
NORD OUEST	3231	20,5	[18,8 - 22,3]	3351	9,3	[8,3 - 10,5]
reste de l'OUEST	4039	26	[24,2 - 28,0]	4281	12,2	[10,7 - 13,9]
SUD	1100	21,1	[17,9 - 24,6]	1109	10,5	[8,7 - 12,6]
SUD EST	4098	21,5	[19,4 - 23,8]	4271	9,7	[8,7 - 10,7]
NATIONAL	24846	**22,9**	**[22,1 - 23,9]**	24823	**10,6**	**[10,1 - 11,1]**