



© UNICEF/UNI198975/MACKENZIE

Un, c'est déjà trop

Éliminer les décès d'enfants dus à
la pneumonie et à la diarrhée

**Rapport de synthèse
2016**

unicef 
pour chaque enfant

ÉLIMINER LES DÉCÈS DUS À LA PNEUMONIE ET À LA DIARRHÉE EST À NOTRE PORTÉE

La pneumonie et la diarrhée sont chaque année responsables du décès évitable de 1,4 million de jeunes enfants, et menacent le développement durable des nations les plus pauvres au monde.

Mais nous disposons des connaissances et des moyens nécessaires pour améliorer la situation. Les décès d'enfants causés par une diarrhée ou une pneumonie sont dans une large mesure évitables – **un seul décès, c'est déjà trop.**

Le fait que des enfants continuent de mourir de ces maladies est symptomatique de profondes inégalités. Le rapport mondial de l'UNICEF, Un objectif réalisable : une vision nouvelle pour mettre fin aux décès d'enfants dus à la pneumonie et à la diarrhée, plaide en faveur de nouveaux efforts pour répondre à cet éternel problème.

Ce rapport présente une vue d'ensemble de la couverture des interventions de protection, de prévention et de traitement efficaces, illustrant l'écart

saisissant entre ceux qui en bénéficient et le nombre bien trop élevé d'enfants encore laissés pour compte. Le rapport se tourne également vers l'avenir et envisage le nombre de vies pouvant être sauvées en déployant à grande échelle les interventions efficaces dans le cadre du programme de développement durable à l'horizon 2030, et propose des recommandations pour guider l'action politique au niveau national.

Lisez le rapport complet : uni.cf/oneistoomany

1 décès d'enfant sur **6** était du à la **pneumonie** en 2015



Ceci se traduit par :



920,000 décès d'enfants par année



2500 décès d'enfants par jour



100 décès d'enfants par heure



1 décès d'enfant à chaque **35** secondes

1 décès d'enfant sur **10** était du à la **diarrhée** en 2015



Ceci se traduit par :



526,000 décès d'enfants par année



1400 décès d'enfants par jour



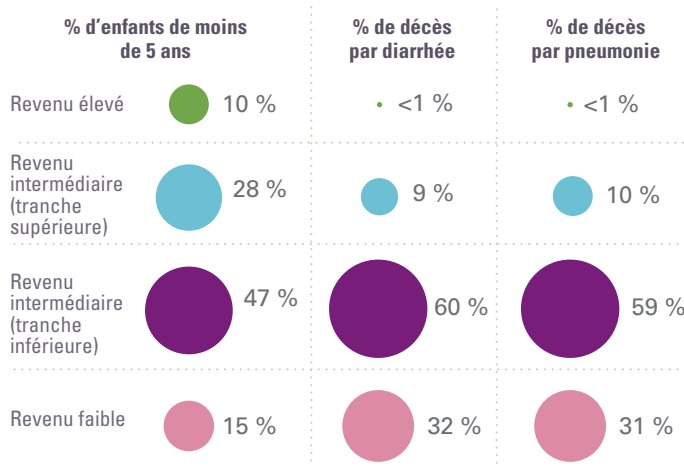
60 décès d'enfants par heure



1 décès d'enfant à chaque **60** secondes

Pneumonie et la diarrhée décès concentrés de façon disproportionnée parmi les pauvres

Soixante-deux pour cent des enfants de moins de 5 ans dans le monde vivent dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (tranche inférieure), lesquels totalisent cependant 90 % des décès dus à la pneumonie et à la diarrhée.



Parmi les décès d'enfants âgés de moins de cinq ans,



1 sur **4** est du à la **pneumonie** ou à la **diarrhée**

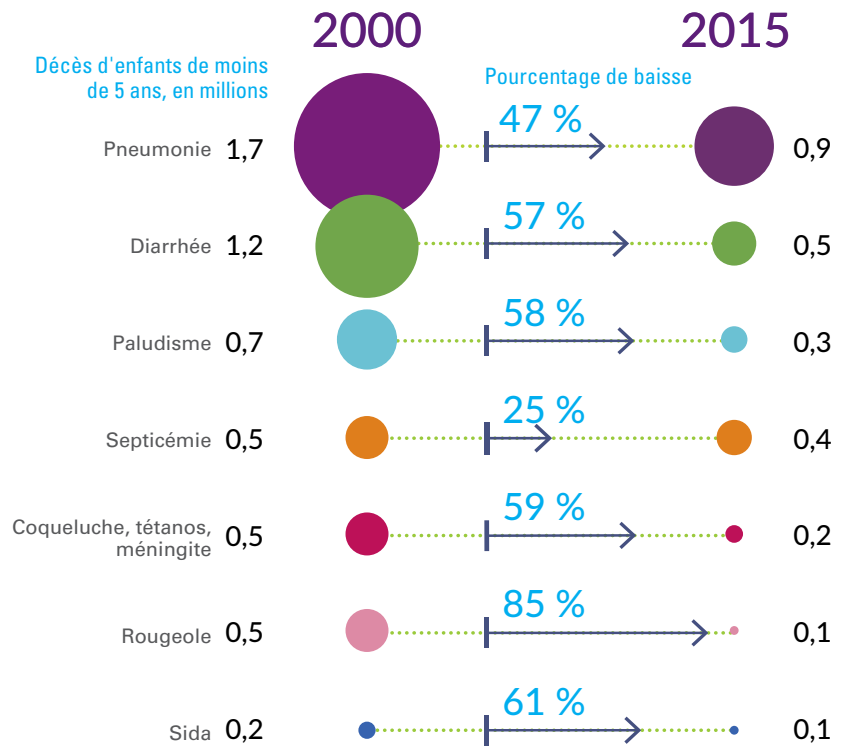
Distribution de la population d'enfants âgés de moins de 5 ans et distribution des décès dus à la diarrhée et à la pneumonie, par niveau de revenu

Sources : Population d'enfants de moins de cinq ans : perspectives de la Population mondiale 2015 de la Division de la Population des Nations Unies ; cause du décès : estimations de l'OMS et du groupe MCEE (Maternal and Child Epidemiology Estimation) sur les causes de mortalité en 2015 ; niveaux de revenu : classification par revenu de la Banque mondiale, 2016

AUCUN ENFANT NE DEVRAIT MOURIR D'UNE PNEUMONIE OU UNE DIARRHÉE

Le nombre de décès par pneumonie et par diarrhée baisse, mais pas assez vite

Les décès dus à ces deux maladies ont chuté de près de la moitié entre 2000 et 2015, passant de 2,9 millions à 1,4 million. Mais cette diminution reste faible comparativement aux baisses de mortalité constatées chez les autres maladies courantes de l'enfance au cours de la même période.



Baisse de la mortalité de l'enfant pour les maladies courantes de l'enfance, 2000-2015

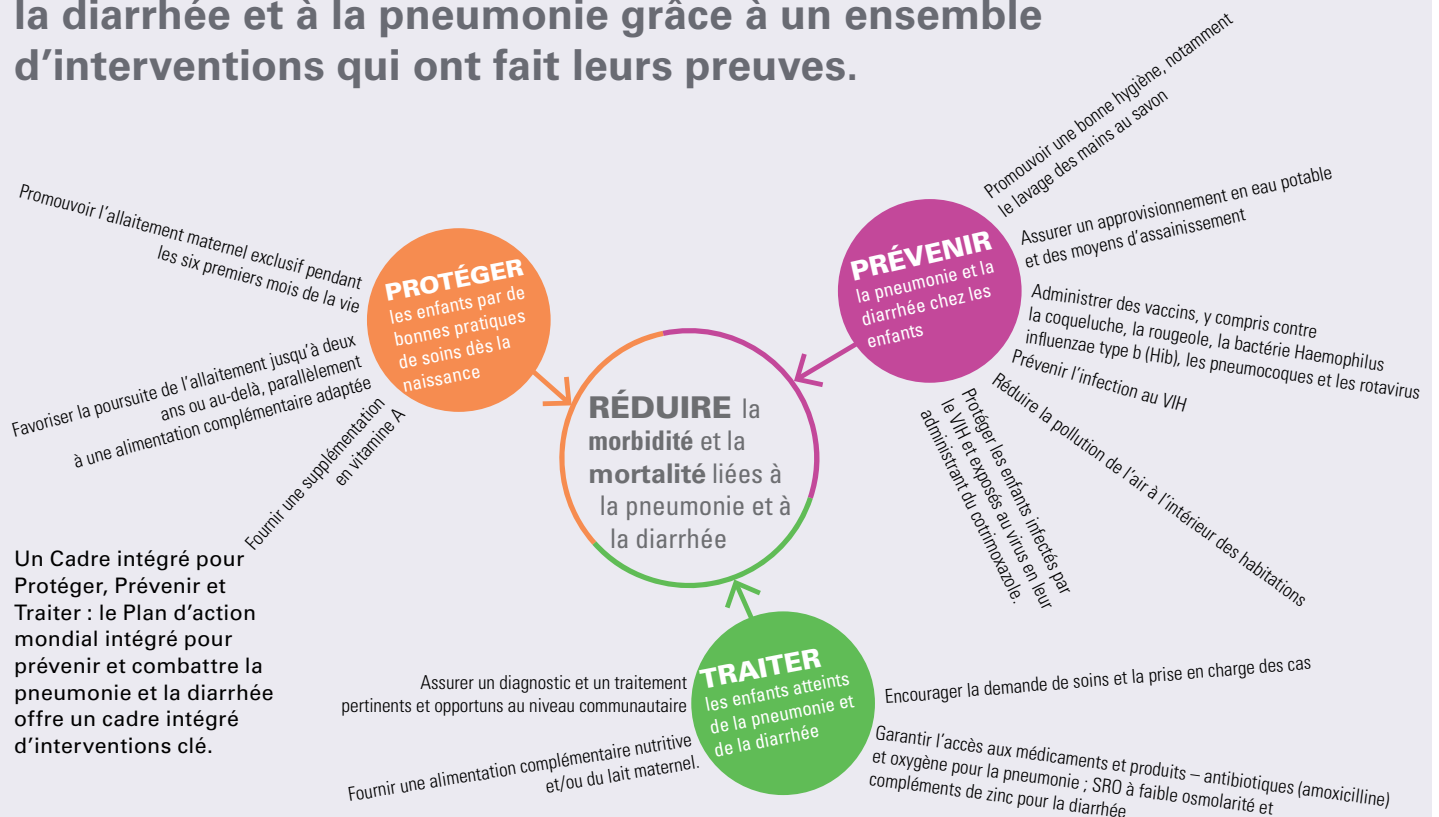
Source : Estimations de l'OMS et du groupe MCEE (Maternal and Child Epidemiology Estimation), 2015

FAIT :

Autour de la moitié des décès dus à la pneumonie chez les enfants sont liés à la pollution de l'air. Les effets de la pollution de l'air dans les habitations tuent en réalité davantage d'enfants à l'échelle mondiale que la pollution de l'air extérieur. En parallèle, environ deux milliards d'enfants âgés de 0 à 17 ans vivent dans des zones où la pollution de l'air extérieur dépasse les limites des recommandations internationales.

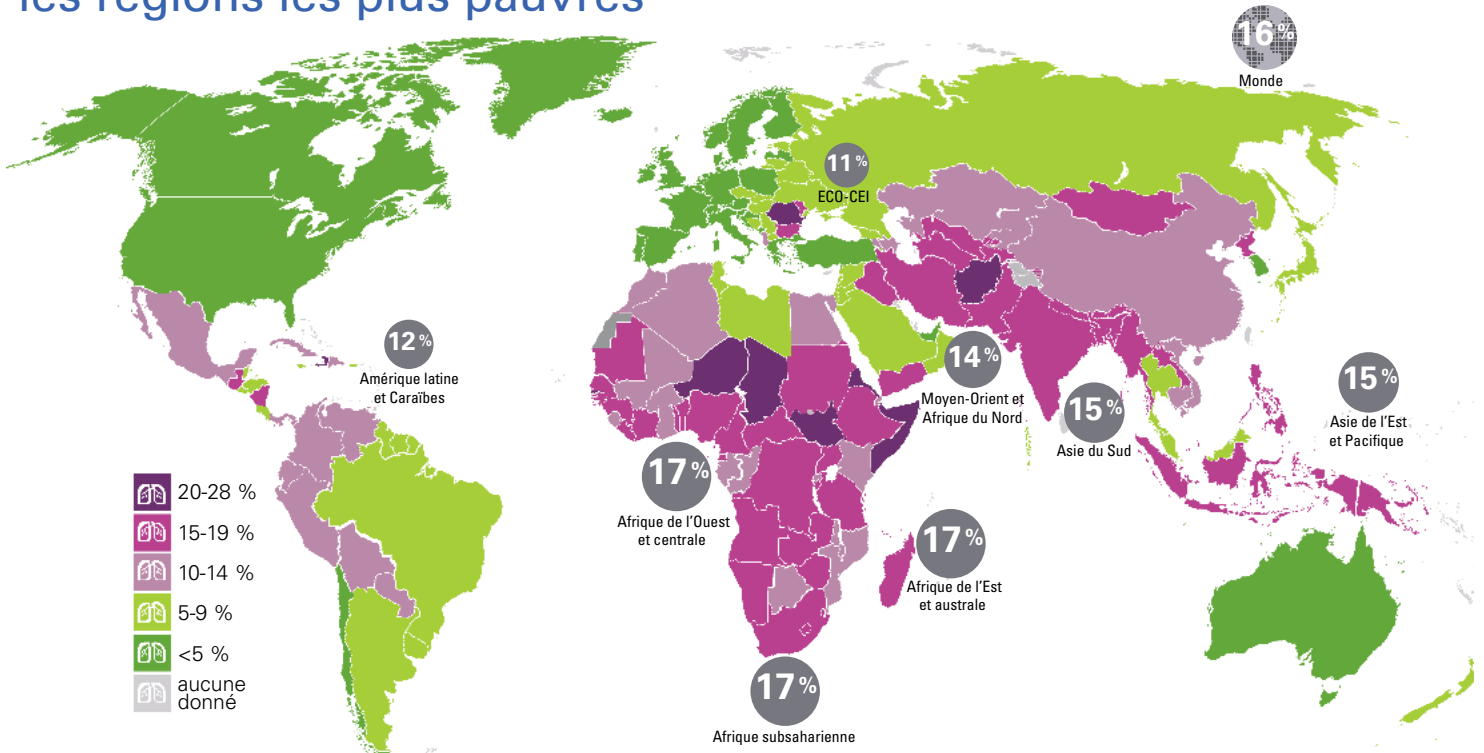
Source : Assainissons l'air pour les enfants, UNICEF, 2016

Nous pouvons prévenir la plupart des décès liés à la diarrhée et à la pneumonie grâce à un ensemble d'interventions qui ont fait leurs preuves.



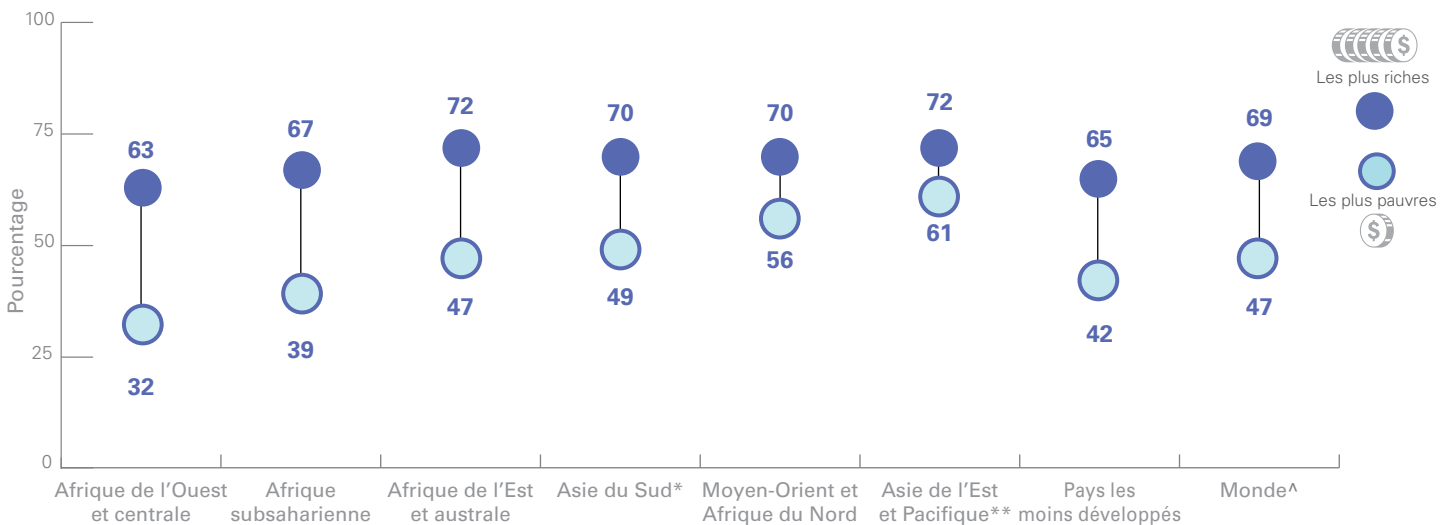


Les décès d'enfants dus à la pneumonie sont concentrés dans les régions les plus pauvres



Pourcentage de décès d'enfants âgés de moins de 5 ans dus à la pneumonie, 2015
Source : Estimations provisoires de l'OMS et du groupe MCEE (Maternal and Child Epidemiology Estimation), 2015

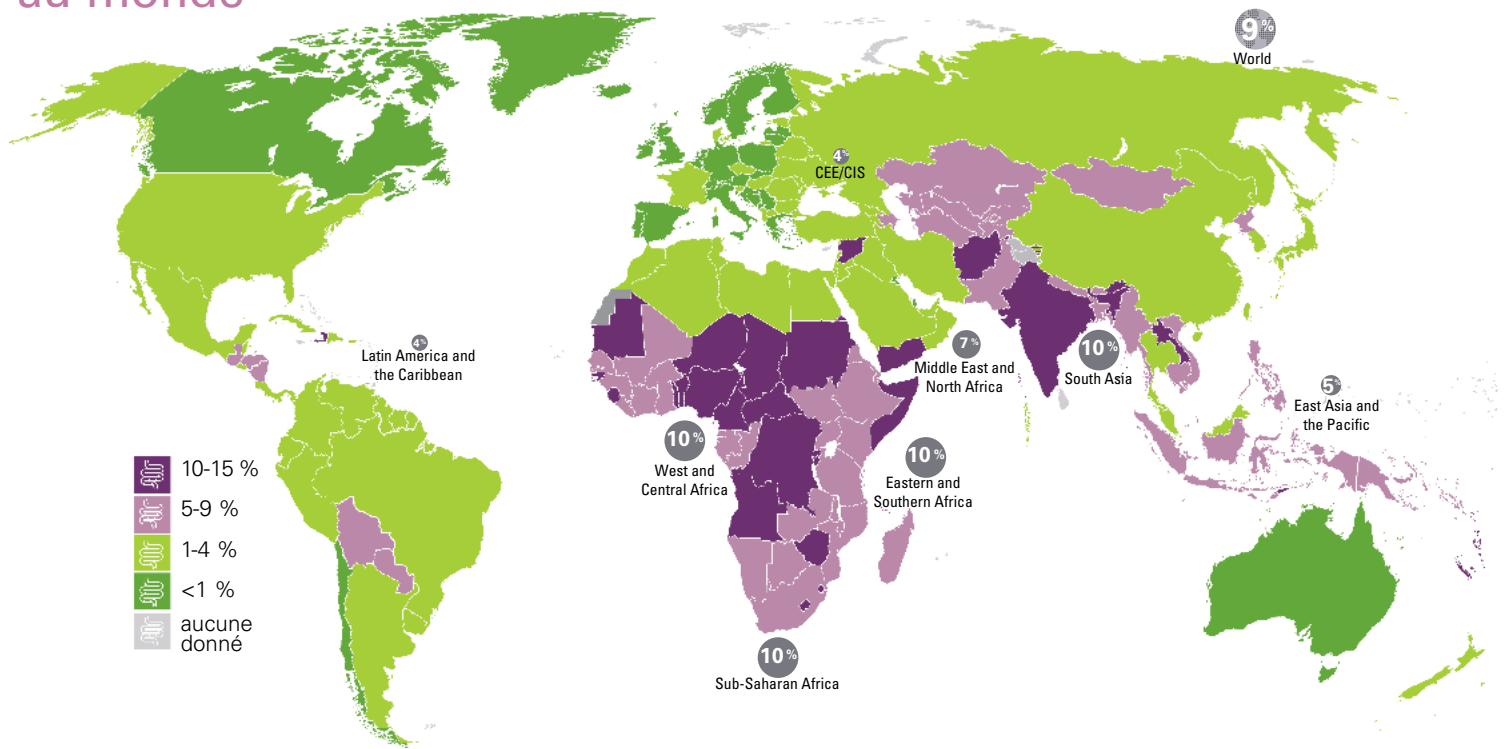
Les enfants des ménages les plus aisés courent plus de chances de recevoir des soins pour des symptômes liés à la pneumonie



Pourcentage d'enfants présentant des symptômes de pneumonie qui sont amenés chez un prestataire de santé pour être soignés, par quintile de bien-être économique et par région, 2015

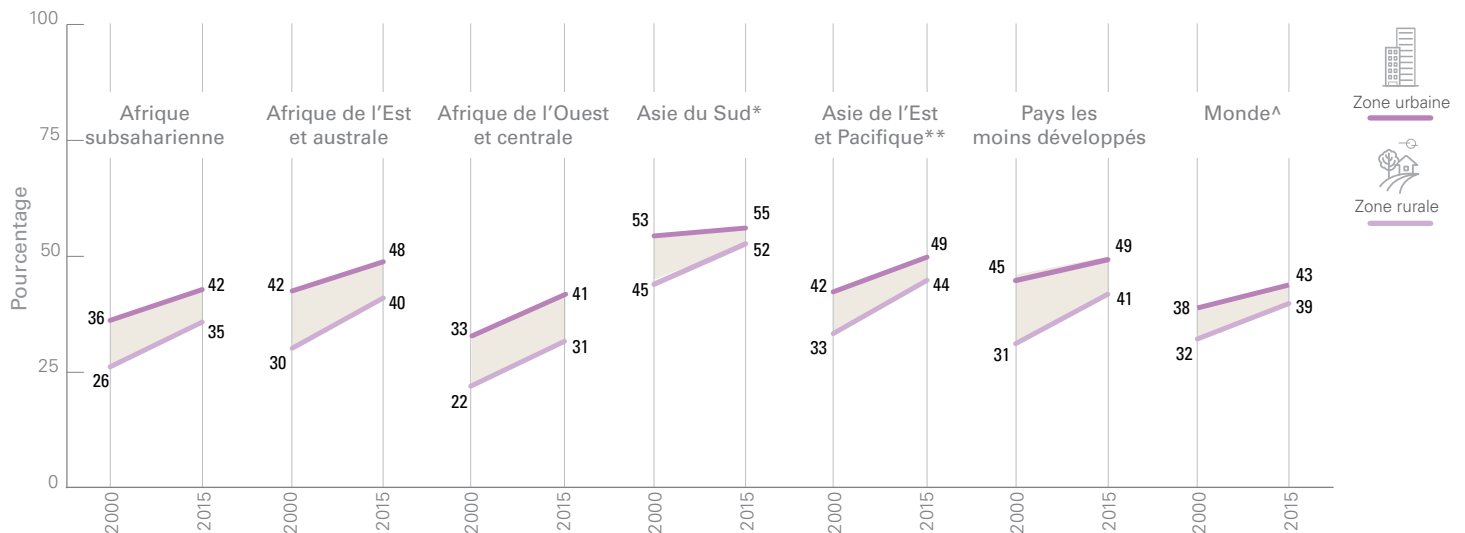
Source : Bases de données mondiales de l'UNICEF 2016 reposant sur des données d'enquêtes EDS et MICS. *Exclut l'Inde, **Exclut la Chine, ^Exclut l'Inde et la Chine. Les estimations pour l'année 2015 incluent les données pour la période 2010-2015. Les estimations au niveau mondial sont basées sur 49 pays couvrant 56 % de la population âgée de moins de 5 ans en 2015 (excluant la Chine et l'Inde pour lesquels les données n'étaient pas disponibles).

La diarrhée coûte la vie aux enfants les plus vulnérables au monde



📍 Pourcentage de décès d'enfants âgés de moins de 5 ans dus à la diarrhée, 2015
 Source : Estimations provisoires de l'OMS et du groupe MCEE (Maternal and Child Epidemiology Estimation), 2015

L'écart pour le traitement de la diarrhée par l'administration d'une solution de réhydratation orale (SRO) entre les ménages des milieux urbains et ruraux ne cesse de se rétrécir – mais les taux de couverture des SRO sont toujours beaucoup trop faibles dans presque toutes les régions

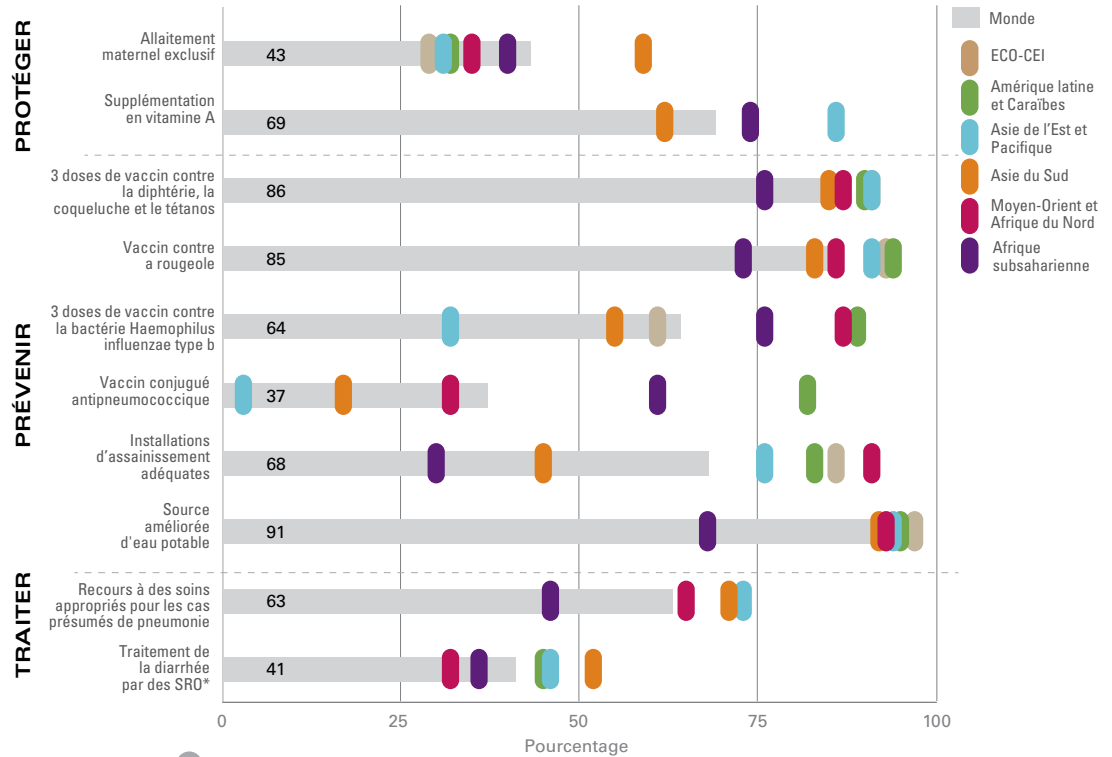


📊 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans souffrant de la diarrhée et recevant des SRO, par milieu de résidence. 2000 et 2015

Sources : Bases de données mondiales de l'UNICEF 2016 reposant sur des données d'enquêtes EDS, MICS et autres sources représentatives au niveau national. *Exclut l'Inde, **Exclut la Chine, ^Exclut l'Inde et la Chine. Les estimations au niveau mondial sont basées sur 70 pays couvrant 50 % de la population âgée de moins de 5 ans en 2015 vivant en milieu urbain et 79 % vivant en milieu rural (excluant la Chine et l'Inde pour lesquels les données n'étaient pas disponibles). Les estimations régionales sont basées sur des données provenant de pays couvrant au moins 50 % de la population âgée de moins de 5 ans à l'intérieur de chaque région.

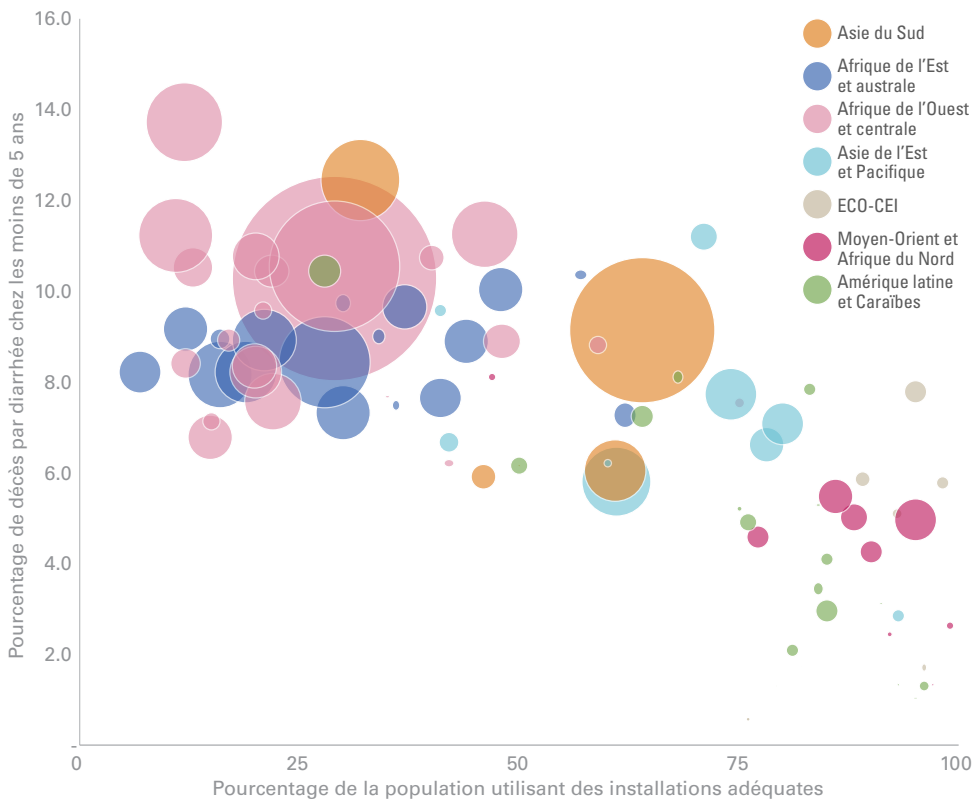
NOUS SAVONS CE QUI FONCTIONNE : PROTÉGER, PRÉVENIR ET TRAITER

Cependant,
beaucoup trop
d'enfants ne
bénéficient
pas encore des
interventions
essentielles de
protection, de
prévention et de
traitement qui
peuvent sauver
des vies



Couverture mondiale des interventions efficaces, 2015

Source: UNICEF global databases 2016, WHO/UNICEF estimates of immunization coverage 2015, WHO/UNICEF JMP estimates 2015



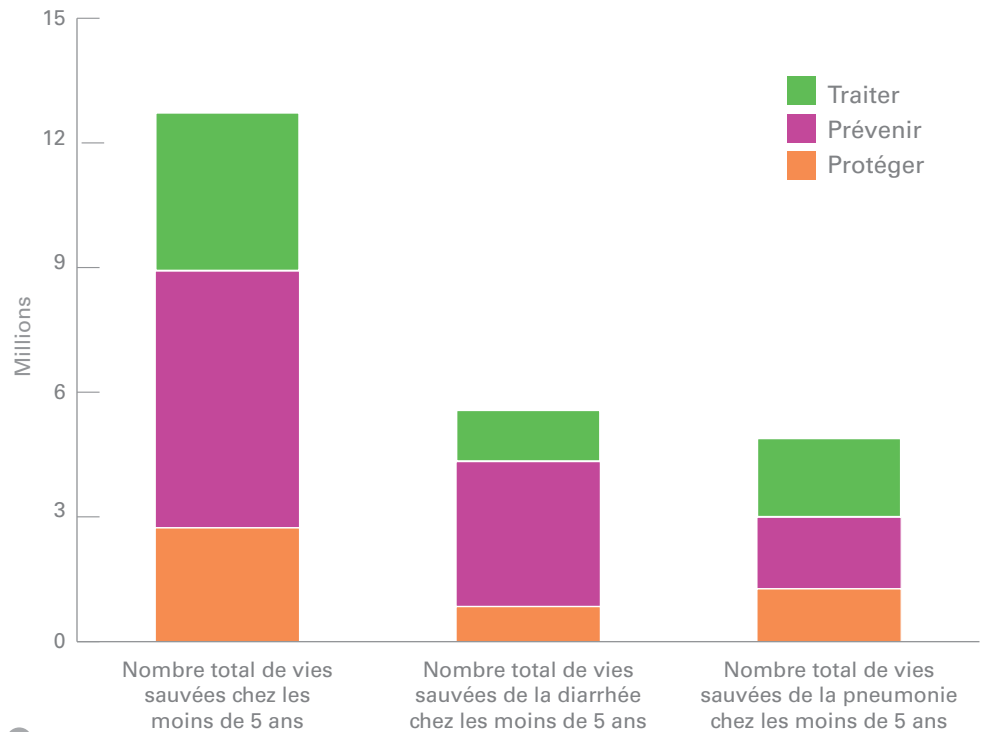
C'est en général
dans les pays
avec le plus
d'installations
adéquates que les
décès d'enfants
dus à la diarrhée
sont les plus
faibles

À propos du graphique

- La dimension de chaque bulle représente le nombre de décès par diarrhée chaque année chez les enfants de moins de 5 ans dans le pays ou la région en question en 2015. L'axe horizontal correspond au pourcentage de la population utilisant des installations d'assainissement adéquates. L'axe vertical correspond au pourcentage de décès par diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans dans le pays ou région.

IL EXISTE UN RÉEL POTENTIEL POUR SAUVER DES VIES SI L'ON DÉPLOIE À GRANDE ÉCHELLE LES INTERVENTIONS LES PLUS EFFICACES

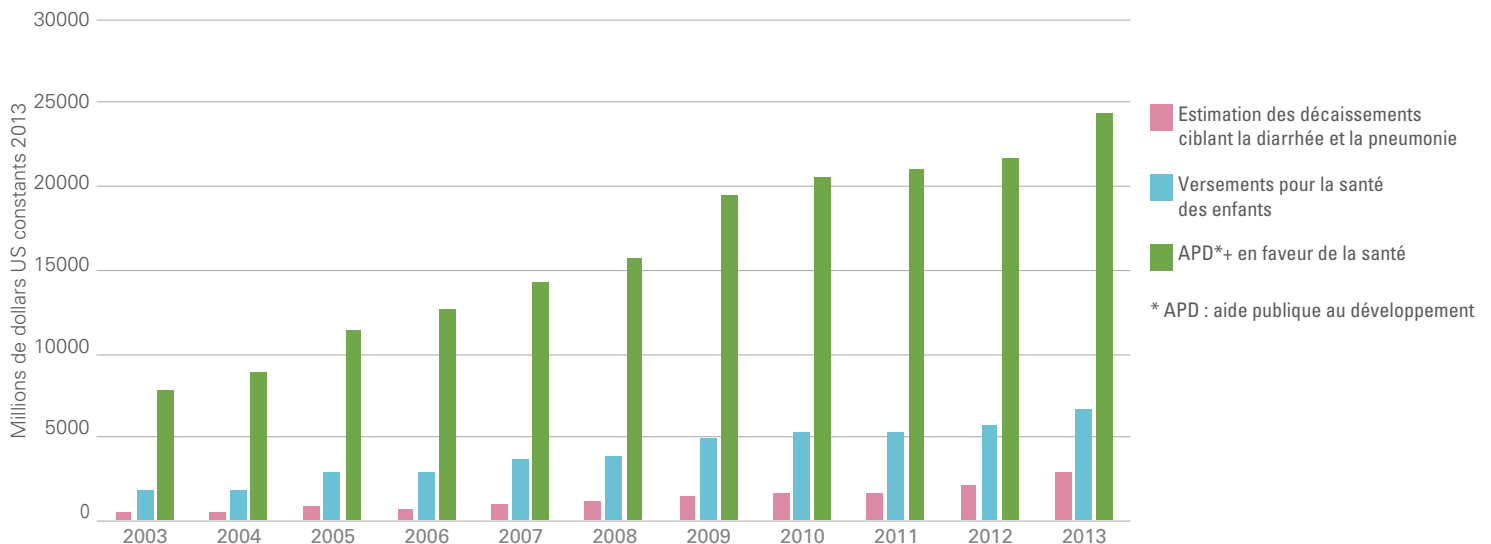
Plus de 12 millions de jeunes vies pourraient être sauvées si les interventions de protection, de prévention et de traitement étaient progressivement étendues d'ici 2030 pour atteindre 90 % de couverture



Estimations du nombre de vies sauvées (2015 à 2030) si l'on étend progressivement les interventions de protection, de prévention et de traitement

Source : Université Johns Hopkins, estimations du nombre de vies sauvées selon l'Outil de Vies Sauvées (Lives Saved Tool/LiST), octobre 2016

Nous avons besoin d'investissements financiers ciblés plus importants pour mettre définitivement fin aux décès évitables d'enfants dus à la pneumonie et à la diarrhée ; pour l'instant, ces deux maladies continuent de recevoir qu'une fraction des versements accordés en faveur de la santé mondiale



Tendances des décaissements ciblant la diarrhée et la pneumonie par rapport aux versements pour la santé des enfants

Source : Estimations fondées sur l'ensemble de données relatives aux versements APD+ en faveur de la santé reproductive, maternelle, néonatale et de l'enfant. Compte à rebours jusqu'en 2015

VERS UN MONDE OÙ PLUS UN SEUL ENFANT NE MEURT DE LA PNEUMONIE OU DE LA DIARRHÉE

Nous devons coordonner les efforts afin de :

Mettre en œuvre les interventions liées à la protection, la prévention et le traitement et affecter les fonds des donateurs et les financements nationaux de manière adéquate.

Investir dans les services de santé de première ligne, dont la prise en charge communautaire, afin d'atteindre les populations vulnérables et garantir une évaluation et un traitement rapides de ces maladies de l'enfance.

Améliorer la collecte de données par l'entremise d'enquêtes dans les ménages, les systèmes d'information sanitaire et les systèmes d'état civil afin de mieux estimer la charge de la diarrhée et de la pneumonie et de suivre les traitements.

Garantir l'accès aux produits de base -- tels que les ORS et le zinc pour la diarrhée; ainsi que l'oxygène médical et les comprimés dispersibles d'amoxicilline pour la pneumonie.

Tirer parti des outils et innovations pour améliorer le taux de couverture dans les zones difficiles d'accès.



Il est vital de mettre fin plus rapidement aux décès dus à la pneumonie et à la diarrhée si l'on veut atteindre les **objectifs de développement durable**

- Des enfants en bonne santé sont le socle d'économies, de communautés et de nations prospères ; ils sont au cœur du développement durable. Mais si les gouvernements et leurs partenaires n'investissent pas davantage, deux des maladies de l'enfance parmi les plus faciles à éviter et à traiter viendront mettre en péril la réalisation de ces objectifs, plus particulièrement l'objectif 3 visant à éliminer les décès évitables chez les enfants.
- Un financement ciblé destiné à déployer à grande échelle la mise en œuvre efficace des programmes dans les pays sera essentiel pour accomplir les progrès nécessaires à la réalisation du Programme de développement durable à l'horizon 2030.



© UNICEF/JUN19108/DORMINO

Ce document a été préparé par la Section Données et Analyses, Division des Données, Recherche et Politique en collaboration avec la Section Santé, Division des Programmes.

© 2016 Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF)

data@unicef.org | www.unicef.org

Pour accéder au rapport complet, incluant les références, indicateurs et définitions, veuillez visiter : uni.cf/oneistoomany

unicef 
pour chaque enfant