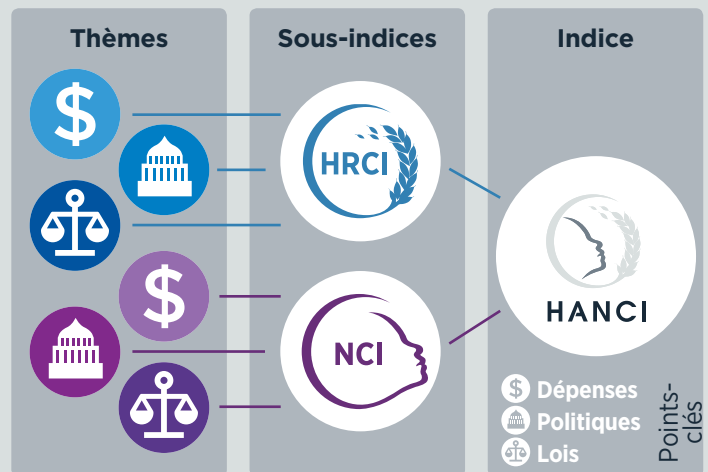
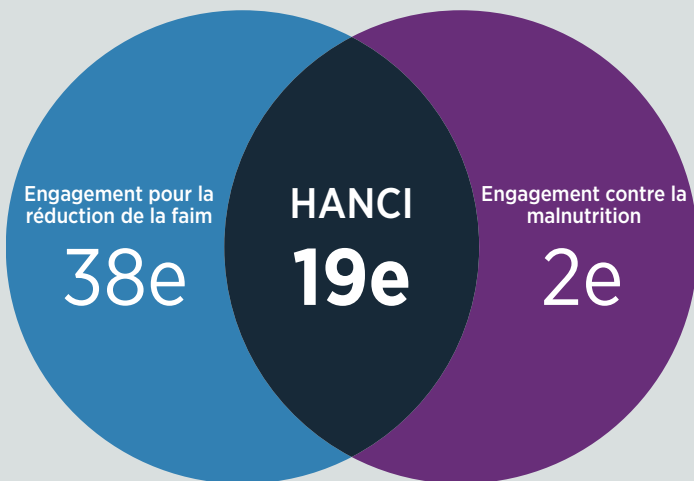


 **Pakistan: Données clés**



Taux actuels de d'émaciation : 7.1% retard de croissance : 37.6% Proportion souffrant d'insuffisance pondérale : 23.1%

Source: Gouvernement pakistanais (DHS, 2018)

Bons résultats

- Pakistan : ce pays a créé une ligne budgétaire distincte pour la nutrition, rendant possible la transparence et la responsabilisation des dépenses.
- La stratégie/politique nationale en matière de nutrition fixe des objectifs de nutrition assortis de délais et un mécanisme multipartite et multisectoriel de coordination des politiques a été mis en place.
- Pakistan : les décideurs disposent d'enquêtes régulières sur la nutrition statistiquement représentatives au niveau national. La dernière enquête a été publiée en 2017-2018.
- Le pays a pleinement consacré le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel dans son droit interne.
- Pakistan : l'État promeut les pratiques d'alimentation complémentaire et a distribué deux fortes doses de supplément en vitamine A à 92% des enfants en 2018.
- Pakistan : en 2017, 92.1% de la population a accès à une source d'eau potable améliorée.
- Pakistan : dans ce pays, le niveau de protection constitutionnelle du droit à la sécurité sociale est bon.

Points à améliorer

- Pakistan : dans ce pays, la loi n'accorde pas aux femmes les mêmes droits économiques qu'aux hommes. Hommes et femmes jouissent des mêmes droits d'accès à la propriété des terres agricoles, mais la loi n'est pas effectivement appliquée et les pratiques discriminatoires à l'encontre des femmes persistent, accentuant leur vulnérabilité à la faim et à la malnutrition.
- Le faible accès à des installations sanitaires améliorées (59.9% en 2017) entrave l'obtention de meilleurs résultats en matière de lutte contre la faim et la malnutrition.
- Pakistan : les dispositifs de protection sociale sont élémentaires et ne couvrent que peu de risques pour un nombre limité de bénéficiaires.
- Le taux d'enregistrement des naissances (42.2% en 2017-18) est faible, freinant potentiellement l'accès des enfants à des services publics importants tels que la santé et l'éducation.


Pakistan: Données clés
Indice d'engagement pour la réduction de la faim (HRCI)

| Dépenses publiques | Résultat* | Année | Rang HRCI sur 45 |
|---|-----------------------------------|---------|------------------|
| \$ Part des dépenses publiques consacrées à l'agriculture dans totales ¹ | 2.20% | 2016 | 37e |
| \$ Part des dépenses publiques consacrées à la santé dans totales ² | 4.3% | 2017 | 34e |
| Politiques | | | |
| Accès à la terre (sécurité foncière) ³ | Moyen | 2019 | 22e ex aequo |
| Accès aux services de vulgarisation et de recherche agricoles ³ | Moyen | 2019 | 35e |
| Système d'état civil: taux d'enregistrement des naissances vivantes | 42.2% | 2017-18 | 36e |
| Fonctionnement des systèmes de protection sociale ³ | Médiocre | 2018 | 26e ex aequo |
| Lois | | | |
| Niveau de protection constitutionnelle du droit à l'alimentation ³ | Moyen | 2017 | 10e ex aequo |
| Égalité d'accès hommes-femmes aux terres agricoles (droits de propriété) ⁴ | Dans la loi, pas dans la pratique | 2019 | 28e ex aequo |
| Égalité hommes-femmes des droits économiques ⁴ | Pas dans la loi | 2019 | 16e ex aequo |
| La Constitution reconnaît le droit à la protection sociale (oui/non) | Oui | 2017 | 1er ex aequo |

¹ Pas de benchmark² Pas de benchmark³ Résultats possibles: ● Très médiocre/Médiocre ● Moyen ● Bon/Très bon⁴ Résultats possibles: ● Pas dans la loi ● Dans la loi, pas dans la pratique ● Dans la loi et dans la pratique
Indice d'engagement contre la malnutrition (NCI)

| Dépenses publiques | Résultat* | Année | Rang NCI sur 45 |
|--|---------------------|-----------|-----------------|
| \$ Budget distinct pour la nutrition (Non/Sectoriel uniquement/Oui) | Oui | 2019 | 1er ex aequo |
| Politiques | | | |
| Taux d'enfants supplémentés en vitamine A | 92% | 2018 | 9e ex aequo |
| L'État promeut une alimentation complémentaire (oui/non) | Oui | 2012 | 1er ex aequo |
| Population ayant accès à une source d'eau améliorée | 92.1% | 2017 | 9e |
| Population ayant accès à un assainissement amélioré | 59.9% | 2017 | 12e |
| Visites médicales pour les femmes enceintes | 86.2% | 2017-2018 | 29e |
| Importance de la nutrition dans la politique nationale de développement ¹ | Modérée | 2025 | 27e |
| Stratégie/politique nationale en matière de nutrition (oui/non) | Oui | 2019 | 1er ex aequo |
| Coordination multipartite et multisectorielle des politiques (oui/non) | Oui | 2019 | 1er ex aequo |
| Objectifs de nutrition assortis de délais (oui/non) | Oui | 2019 | 1er ex aequo |
| Enquête nationale sur la nutrition ces 3 dernières années (oui/non) | Oui | 2017-2018 | 1er ex aequo |
| Lois | | | |
| Consécration du CICS [^] dans le droit interne ² | Pleinement consacré | 2019 | 1er ex aequo |

¹ Résultats possibles: ● Faible ● Modérée ● Grande (remarque : par rapport aux autres pays)² Résultats possibles: ● Non consacré dans le droit ● Faiblement/Largement consacré dans le droit ● Pleinement consacré[^] Code international de commercialisation des substituts du lait maternel

*For full details visit:
www.hancindex.org