

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS

**NM 95. The Poverty and Hunger Index—
A New Measure of Performance towards MDG1
Issue n.95; August 2008**

Dear colleagues in West and Central Africa:

In our efforts to achieve the Millennium Development Goal 1 (MDG 1), we track progress on three poverty-related and two hunger-related indicators. Rates of progress may differ for poverty and hunger indicators may differ; in fact, rates may even vary within the two groups of indicators. Therefore, it is a challenge to document progress towards the overall achievement of MDG 1.

To address this problem, Gentilini and Webb propose the use of the Poverty and Hunger Index (PHI), which represents a summary of static country-level data on all five indicators. As an extension of the PHI, the authors also develop the PHI-P, a dynamic measure of a country's rate of progress towards MDG 1. In this process, the researchers also investigated correlations between the five indicators.

Data were available to construct the PHI for 81 countries, which together account for 90% of world poverty and 85% of global undernourishment. In WCAR, the PHI and PHI-P could be calculated for 12 and 9 countries, respectively. For the remaining WCAR countries, data were insufficient to construct the indexes.

WCAR countries were concentrated among those with the lowest PHIs, but Cote d'Ivoire, Senegal, Cameroon, and Mauritania achieved higher PHIs and were thus ranked among the medium-level countries. When examining progress rates towards MDG1 using the PHI-P, Mauritania, Senegal and Burkina Faso were judged to be on track.

In correlation analyses, key findings included that changes in poverty were not related to changes in population-level undernourishment or childhood underweight, and that changes in population-level undernourishment were not correlated with changes in childhood underweight.

Why does this matter to our policy and program action?

The paper by Gentilini and Webb uncovers data gaps in WCAR to track progress towards MDG1. These gaps may help UNICEF reassess its role in assisting governments in monitoring and evaluation and knowledge management.

Lastly, the paper strengthens the argument that changes in poverty do not concomitantly translate into changes in population-level undernourishment or childhood underweight. Furthermore, the lack of correlation between changes in undernourishment, and thus food security, with childhood underweight highlights that food is but one underlying factor of childhood undernutrition, and that improved feeding and care practices, as well as adequate

access to health services and sanitation need to be considered in programming as short-term routes to enhanced child nutritional status.

ENJOY! (... and share with your colleagues and counterparts).

Attached: Gentilini, U., Webb, P.,. "How are we doing on poverty and hunger reduction? A new measure of country performancy". Food Policy (2008), doi:10.1016/j.foodpol.2008.04.005.

Roland Kupka, PhD
Spécialiste Nutrition
UNICEF- WCARO
rkupka@unicef.org

For every child
Health, Education, Equality, Protection
ADVANCE HUMANITY

NUTRITION MATTERS

NM 95. L'index de pauvreté et de faim — Une nouvelle mesure de performance vers l'OMD 1 Issue n.95; Aout 2008

Chers collègues en Afrique de l'Ouest et du Centre:

Dans nos efforts pour atteindre l'Objectif du Millénaire pour le développement 1 (OMD 1), nous suivons le progrès sur trois indicateurs liés à la pauvreté et deux liés à la faim. Les taux de progrès peuvent différer pour les indicateurs liés à la pauvreté et ceux liés à la faim; en fait, les taux peuvent même varier dans les deux groupes d'indicateurs. Ceci constitue un défi pour documenter le progrès vers la réalisation totale de l'OMD 1.

Pour aborder ce problème, Gentilini et Webb proposent l'utilisation de l'index de pauvreté et de faim (PHI), qui représente un résumé des cinq indicateurs des données statiques au niveau des pays. En plus, les auteurs développent le PHI-P (une extension du PHI), une mesure dynamique du taux de progrès d'un pays vers l'OMD 1. Dans ce processus, les chercheurs ont aussi étudié des corrélations entre les cinq indicateurs.

Les données étaient disponibles pour construire le PHI pour 81 pays, qui représentent 90% de la pauvreté du monde et 85% de la malnutrition globale. En Afrique de l'Ouest et du Centre (AOC), le PHI et le PHI-P ont pu être calculés pour 12 et 9 pays, respectivement. Pour les pays restants de l'AOC, les données étaient insuffisantes.

La plupart des pays de l'AOC ont des PHI parmi les plus bas ; seuls la Côte d'Ivoire, le Sénégal, le Cameroun, et la Mauritanie ont réalisé des PHI plus élevées et ont été ainsi rangés parmi les pays de niveau moyen. En examinant le PHI-P et le progrès vers l'OMD1, la Mauritanie, le Sénégal et le Burkina Faso ont été considérés comme étant sur la bonne voie.

Dans des analyses de corrélation, les résultats principaux ont conclu que des changements de la pauvreté ne sont pas aux changements des niveaux de sous-nutrition de la population (estimée par l'apport calorique minimal) ou aux changements dans les prévalences de l'insuffisance pondérale chez les enfants, et que des changements de la sous-nutrition ne sont pas corrélés avec les changements dans les prévalences de l'insuffisance pondérale chez les enfants.

En quoi ceci est important pour notre travail en matière de politiques et de programmes?

L'article de Gentilini et Webb montrent qu'il y a des lacunes dans les données en AOC pour dépister le progrès vers OMD1. Cette constatation devrait aider l'UNICEF à réexaminer son rôle dans l'appui qu'il apporte aux pays dans la gestion des connaissances, la surveillance et l'évaluation.

L'article renforce la notion que les changements dans les niveaux de pauvreté ne se traduisent pas forcément par des changements des niveaux de sous-nutrition de la population ou d'insuffisance pondérale des enfants. En outre, l'absence de corrélation entre la sous-nutrition de la population et

l'insuffisance pondérale chez les enfants, montre que la sécurité alimentaire n'est qu'un des facteurs sous-jacents de la malnutrition infantile. L'accent devrait être mis sur l'amélioration des pratiques d'alimentation et de soins aux jeunes enfants ainsi qu'un accès adéquat aux soins de santé et l'assainissement et l'hygiène comme moyens directs d'améliorer le statut nutritionnel des enfants.

BONNE LECTURE ! (... et partagez avec vos collègues et partenaires).

Attaché: Gentilini, U., Webb, P., "How are we doing on poverty and hunger reduction? A new measure of country performancy". Food Policy (2008), doi:10.1016/j.foodpol.2008.04.005.

Roland Kupka, PhD
Spécialiste Nutrition
UNICEF- WCARO
rkupka@unicef.org

Pour chaque enfant
Santé, Education, Egalité, Protection
FAISONS AVANCER L'HUMANITE