

LA PLACE DES MNT DANS LES ODD

APPEL EN FAVEUR D'UNE APPROCHE INTÉGRÉE

Les populations des pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure (PRITI) sont plus exposées aux facteurs de risque de MNT et les mauvaises habitudes de vie, être en mauvaise santé et les décès prématurés peuvent engendrer une perte de revenus. Le coût des traitements et / ou la perte d'emploi et de revenus enfoncent encore davantage les personnes et familles vulnérables dans le cycle de la pauvreté.

LE CHANGEMENT CLIMATIQUE et les MNT ont des causes communes et peuvent être abordés dans le cadre d'interventions à co-bénéfices telles que l'abandon des combustibles fossiles, la mise en œuvre d'un transport actif et la promotion de systèmes alimentaires durables. L'augmentation des températures et des épisodes caniculaires entraînent une hausse des indices de mortalité par crise cardiaque ou attaque.

Le passage à des politiques alimentaires et agricoles destinées à promouvoir une alimentation plus locale, saisonnière et végétale peut améliorer l'alimentation, réduire les émissions dégagées par le transport de nourriture et soutenir les agriculteurs et marchés locaux.

Les villes durables peuvent lutter contre la sédentarité, la mauvaise alimentation et l'exposition à la pollution atmosphérique et à des produits chimiques nocifs en favorisant le transport actif tel que la marche et le vélo ; des systèmes alimentaires et agricoles durables ; une gestion des déchets responsables ; et des bâtiments, processus industriels et infrastructures à haute efficacité énergétique.

Près de **75 %** des décès dus aux MNT en 2015 sont survenus dans des PRITI. Le manque d'accès à des services médicaux et technologies essentiels, abordables et équitables fait peser une lourde contrainte financière sur les populations des PRITI.

Promouvoir le plein-emploi productif et un travail décent pour tous implique d'investir dans des lieux de travail sains et des programmes de bien-être bien conçus. Les MNT sont source d'incapacités qui empêchent les malades de trouver et / ou de conserver un emploi.

57 % des personnes auxquelles on diagnostique un cancer doivent renoncer à leur emploi ou en changer.

Près de **50 %** des personnes ayant eu une attaque cérébrale sont sans emploi un an plus tard.



La malnutrition sous toutes ses formes, surpoids, obésité mais également sous-alimentation, sont des facteurs de risque de MNT telles que cardiopathies, cancer et diabète de type II.

BONNE SANTÉ ET BIEN-ÊTRE



Les MNT au-delà de l'objectif 3



L'éducation et la connaissance, surtout dans le domaine de la santé, sont essentielles pour réduire l'exposition à des facteurs de risque communs aux MNT tels que la mauvaise alimentation, la sédentarité, le tabagisme et l'usage nocif de l'alcool.



Les femmes et les petites filles sont touchées de façon disproportionnée par les MNT et leurs facteurs de risque. Les femmes, adolescentes et petites filles souffrent trois fois plus des conséquences de pauvres conditions de santé, à savoir : des maladies transmissibles et non-transmissibles, ainsi que de faibles conditions de santé sexuelle, reproductive et maternelle.



L'accès à de l'eau propre est essentiel pour l'alimentation et pour réduire la pollution, ce qui permet de vivre en bonne santé.



3,8 millions de décès prématurés dus aux MNT sont provoqués tous les ans par une exposition à la pollution de l'air intérieur. Les fourneaux de cuisson non améliorés constituent la source de pollution de l'air intérieur la plus fréquente.

La pollution de l'air extérieur provoque **3,7 millions de décès prématurés** tous les ans, dont beaucoup pourraient être évités en passant à des sources d'énergie renouvelables.



Une nouvelle vision ambitieuse pour la santé mondiale et les maladies non transmissibles

L'adoption en septembre 2015 du Programme pour le développement durable à l'horizon 2030 a marqué un tournant pour la communauté des MNT. Pour la première fois, les maladies non transmissibles (MNT) ont été incluses dans un programme de développement. Les gouvernements s'accordent désormais à dire que les MNT constituent un problème de pauvreté, d'inégalité et de justice sociale.

3 BONNE SANTÉ ET BIEN-ÊTRE




3.4 MORTALITÉ PAR MNT



Réduire d'**1/3** le taux de mortalité prématurée due à des MNT et promouvoir la santé mentale et le bien-être.

3.5 ABUS DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES



Renforcer la prévention et le traitement de l'abus de substances psychoactives, notamment l'usage nocif de l'alcool.

3.6 ACCIDENTS DE LA ROUTE



Diminuer de **1/2** à l'échelle mondiale le nombre de décès et de blessures dus à des accidents de la route.

3.a APPLICATION DE LA CCLAT



Renforcer l'application de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac.


L'élan politique en faveur d'une action mondiale sur les MNT n'a cessé de grandir depuis la Déclaration politique de 2011 sur la prévention et la maîtrise des MNT et le Plan d'action mondial 2013 – 2020 de l'OMS.

L'inclusion des MNT dans le Programme 2030 réaffirme que les MNT sont une priorité pour le développement durable. Il est désormais indispensable que les gouvernements respectent davantage leurs engagements sur les MNT et la santé.

Les MNT
– notamment les maladies cardiovasculaires, le cancer, le diabète, les maladies respiratoires chroniques et les troubles mentaux et neurologiques –
sont responsables de 70% de la MORTALITÉ DANS LE MONDE et sont la principale cause de décès et d'incapacité dans le monde.




Plus de **40%** sont des **DÉCÈS PRÉMATURÉS** SURVENUS AVANT 70 ANS



et **82%** d'entre eux se concentrent dans les PRITI.

La mortalité au cours des années les plus productives a un profond IMPACT SUR LE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE et peut entraver le progrès.

Les pertes de production cumulées provoquées par les MNT dans les PRITI entre 2011 et 2025 sont estimées à **7 000 milliards de dollars.**



Ce chiffre dépasse largement les **11,2 milliards de dollars** nécessaires à la mise en œuvre d'interventions performantes et rentables pour réduire la charge des MNT.

La réalisation des CIBLES EN MATIÈRE DE MNT EXIGE UNE ACTION ALLANT BIEN AU-DELÀ DU SECTEUR DE LA SANTÉ. Les facteurs de risque des MNT (tabagisme, sédentarité, mauvaise alimentation, usage nocif de l'alcool et pollution atmosphérique) et leurs déterminants sociaux sous-jacents dépendent de secteurs aussi variés que l'agriculture, la planification urbaine, l'énergie, le commerce et l'éducation. Une approche multisectorielle est donc essentielle, ainsi qu'une cohérence dans les politiques économiques, sociales et environnementales pour promouvoir la santé.




La nature intégrée et indivisible des ODD constitue une opportunité cruciale de développement mondial pour les gouvernements, qui peuvent passer de la théorie (abandon des interventions isolées) à des actions concrètes, en faisant preuve de cohérence dans leurs politiques et en adoptant des programmes novateurs pour atteindre les ODD.

LA COHÉRENCE POLITIQUE ET LES PROGRAMMES NOVATEURS reliant plusieurs cibles et objectifs permettront de maximiser l'utilisation de ressources financières existantes et nouvelles. Ainsi, les villes durables qui favorisent le transport actif tel que la marche et le vélo, réduisent la pollution atmosphérique, augmentent l'activité physique et limitent le risque de développer des MNT associées à une mauvaise qualité de l'air et à la sédentarité.

Cette approche nécessite une coordination multisectorielle entre gouvernement, société civile et secteur privé concerné.



Bibliographie:

1. OMS (2010). *Climate Change, Noncommunicable Diseases, and Development*. http://www.who.int/sdhconference/resources/friel_annualrevpubhealth2010.pdf
2. OMS (2014). *Global Status Report on Noncommunicable Diseases*. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/148114/1/9789241564854_eng.pdf?ua=1
3. OMS (2015). Aide-mémoire N°355: maladies non transmissibles. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/fr/>
4. OMS (2016). Aide-mémoire N°292: pollution de l'air à l'intérieur des habitations et la santé. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs292/fr/>
5. OMS (2016). *Global Health Estimates 2015*. http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html