

Pacific Heads of Health

Réunion des directeurs de la santé du Pacifique

Actions de lutte contre les maladies non transmissibles dans les États et Territoires insulaires océaniques : progrès réalisés en 2021-2022

Évaluation réalisée au moyen du tableau de bord de l'Alliance
océanique pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA)

Rapport de synthèse 2023

Préparé par
l'Équipe de coordination MANA



Contexte

En 2014, afin d'intensifier les actions multisectorielles de lutte contre la crise des maladies non transmissibles (MNT) dans le Pacifique, les participants à la toute première Réunion conjointe des ministres de l'Économie du Forum et des ministres de la Santé ont adopté la Feuille de route régionale relative aux MNT. Elle contient cinq recommandations principales, ainsi que plus de 30 actions multisectorielles adaptées à la région Pacifique parmi lesquelles les pays peuvent choisir.

L'Alliance océanienne pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA) a été créée pour aider les États et Territoires insulaires océaniques à suivre les progrès réalisés. Un mécanisme de responsabilité mutuelle utilisant le tableau de bord MANA a également été mis en place ; il sert à présenter les avancées lors des réunions des directeurs de la santé et des ministres de la Santé des pays océaniques. Ce tableau de bord comprend 31 indicateurs, répartis dans quatre domaines : leadership et gouvernance, politiques et lois de prévention, programmes d'intervention des systèmes de santé et suivi-évaluation. La méthodologie utilisée pour évaluer les progrès au moyen du tableau de bord MANA se trouve dans le référentiel de 2017-2018.

Le présent document résume les résultats préliminaires des avancées enregistrées en 2021-2022 par rapport à 2019-2020¹ et par rapport au référentiel de 2017-2018² ; il s'appuie sur le tableau de bord MANA.

Principaux progrès constatés

Les tableaux de bord de 21 pays sont à jour et validés pour 2021-2022. Exception faite de quatre d'entre eux (Fidji, Guam, États fédérés de Micronésie et Îles Salomon), tous les tableaux de bord ont été officiellement entérinés par les ministères de la Santé des différents pays.

Les conclusions pour 2021-2022 figurent ci-après ; si c'est pertinent, la progression globale est également indiquée.

1. Leadership et gouvernance

Les États fédérés de Micronésie ont créé un groupe de travail sur les MNT en 2021-2022, mais le nombre de pays océaniques disposant de groupes de travail fonctionnels sur ce sujet est passé de 12 en 2019-2020 à sept en 2021-2022 (Fidji, Îles Marshall, États fédérés de Micronésie, Nauru, Palau, Tonga et Tuvalu). Seuls quatre pays océaniques (États fédérés de Micronésie, Palau, Tonga et Tuvalu) sont considérés comme ayant des groupes de travail « solides » (c'est-à-dire trois étoiles, couleur verte dans les tableaux).

En 2021-2022, Kiribati a renforcé ses stratégies nationales de lutte contre les MNT ; certains plans nationaux ont pris fin, tandis que de nouvelles stratégies se dessinent. À ce jour, 14 pays océaniques (Îles Cook, Fidji, Kiribati, Guam, États fédérés de Micronésie, Nauru, Nouvelle-

¹ *Assessing the progress on the implementation of policy and legislation actions to address the Non-Communicable Diseases crisis in the Pacific* (en anglais), <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0272424>.

² *Baseline status of policy and legislation actions to address non communicable diseases crisis in the Pacific* (en anglais), <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08795-2>.

Calédonie, Polynésie française, Îles Salomon, Samoa, Tokelau, Tonga et Vanuatu) disposent de stratégies nationales de lutte contre les MNT à jour.

À ce jour, 14 pays océaniques (Îles Cook, Fidji, Guam, Kiribati, États fédérés de Micronésie, Nauru, Niue, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Îles Salomon, Samoa, Tokelau, Tonga, Tuvalu et Vanuatu) disposent d'indicateurs et d'objectifs nationaux de lutte contre les MNT.

2. Politiques et lois de prévention

Lutte contre le tabagisme : Vanuatu a poursuivi le renforcement de la taxation du tabac en 2021-2022 ; au total, ce sont désormais 20 pays océaniques qui possèdent et/ou mettent en œuvre des mesures fiscales de lutte contre le tabagisme. Malheureusement, seuls cinq d'entre eux (Nouvelle-Calédonie, Palau, Samoa américaines, Tonga et Wallis et Futuna) ont pris des mesures jugées fortes.

En 2021-2022, le Samoa et les Îles Salomon ont poursuivi le renforcement de la loi sur l'interdiction de fumer dans les lieux publics et sur la publicité en faveur du tabac, la promotion et le parrainage ; les Fidji et la Polynésie française ont légiféré sur les ventes de tabac, l'octroi de licences et l'ingérence de l'industrie du tabac ; Kiribati et les Îles Salomon ont travaillé sur les messages sanitaires sur les dangers du tabac. À ce jour, 18 pays océaniques ont adopté des lois sur l'interdiction de fumer dans les lieux publics ainsi que sur la publicité en faveur du tabac, la promotion et le parrainage ; 19 ont légiféré sur les licences et la vente de tabac et trois (Niue, Polynésie française et Samoa), sur l'ingérence de l'industrie du tabac. L'effet des actions de lutte contre le tabagisme varie toutefois fortement d'un pays à l'autre.

Lutte contre l'alcoolisme : En 2021-2022, les politiques et les lois ont été renforcées dans plusieurs domaines et plusieurs pays : licences aux Fidji et en Nouvelle-Calédonie pour limiter les ventes d'alcool, publicité pour l'alcool aux Tonga, taxation de l'alcool en Polynésie française, et alcool au volant en Nouvelle-Calédonie et au Samoa. À ce jour, les 21 pays océaniques ont adopté des systèmes de licence et des mesures fiscales ; 19 d'entre eux ont légiféré sur l'alcool au volant et sept (Guam, États fédérés de Micronésie, Nauru, Nouvelle-Calédonie, Samoa, Tuvalu et Wallis et Futuna) ont pris des mesures contre la publicité pour l'alcool. L'effet des actions de lutte contre l'alcoolisme varie fortement d'un pays à un autre ; dans la plupart des pays, il est faible (en particulier en matière de publicité, de taxation et d'alcool au volant).

Alimentation et activité physique : En 2021-2022, Niue a renforcé sa politique de réduction de la consommation de sel ; 16 pays travaillent donc désormais sur ce sujet. Trois nouveaux pays (Fidji, Polynésie française et Tonga) ont évoqué des stratégies visant à limiter les acides gras trans dans l'alimentation dans des documents nationaux, ce qui porte le total océanique à huit pays. La Nouvelle-Calédonie et Tokelau ont renforcé les politiques visant à proposer des repas sains dans les écoles, ce qui porte le total à 15 pays. Enfin, les Tonga ont adopté des directives diététiques alimentaires, pour un total qui atteint désormais 13 pays. L'effet des actions reste toutefois faible dans la plupart des pays océaniques.

Quatre pays (Îles Salomon, Tuvalu, Palau et Vanuatu) ont durci les mesures fiscales ciblant les boissons sucrées et les aliments mauvais pour la santé ; 15 pays taxent donc désormais ces produits. Pourtant, seuls quatre d'entre eux (Kiribati, Nauru, Tonga et Vanuatu) ont adopté des mesures considérées comme « fortes ». Quatre autres pays (Îles Cook, Kiribati, Niue et

Samoa) ont continué de renforcer les réglementations relatives au marketing des aliments mauvais pour la santé auprès des enfants.

Fidji et Tuvalu ont ajouté des cours d'éducation physique obligatoires aux programmes scolaires, ce qui porte le total à 16 pays océaniques.

Mise en application : Les Fidji et le Samoa ont intensifié la mise en application des dispositifs relatifs aux facteurs de risque associés aux MNT en 2021-2022, ce qui porte à 18 le nombre de pays disposant de mesures de mise en application. Leur effet reste cependant faible : seuls quatre pays (Kiribati, Samoa, Tonga, Wallis et Futuna) étant considérés comme ayant des mécanismes solides.

3. Programmes d'intervention des systèmes de santé

En 2021-2022, un pays supplémentaire (Polynésie française) s'est doté de directives nationales relatives au diagnostic et à la prise en charge d'au moins une des quatre principales MNT, portant à 20 le nombre de pays océaniques ayant pris de telles mesures. Palau a inscrit sur sa liste nationale des médicaments essentiels des produits de lutte contre les MNT (total : 19 pays océaniques), tandis que les Îles Cook et le Samoa ont renforcé leur dispositif de soutien au sevrage tabagique (total : 18 pays).

S'agissant des programmes de nutrition du nourrisson, en 2021-2022, les Îles Cook et la Polynésie française ont renforcé les restrictions relatives au marketing de substituts du lait maternel (total : sept pays). Quatre pays supplémentaires (Fidji, Niue, Polynésie française, Îles Salomon) ont renforcé les initiatives en faveur des hôpitaux amis des bébés pour promouvoir l'allaitement au sein (total : six pays). Les Tonga ont adopté une loi prévoyant au moins 12 semaines de congé maternité rémunéré et l'aménagement de locaux d'allaitement, ce qui porte le total à 9 pays ; les notes de certains pays ont reculé. La concrétisation reste faible dans plusieurs domaines.

4. Suivi-évaluation

En 2021-2022, la Nouvelle-Calédonie et les Îles Cook ont mené une enquête sur la prévalence des facteurs de risque associés aux MNT au sein de la population adulte, tandis que Kiribati faisait la même chose chez les jeunes. Le nombre de pays océaniques ayant réalisé ce type d'enquête chez les adultes ces cinq dernières années a cependant reculé ; ils sont aujourd'hui 12, contre 16 en 2018.

Trois pays (Fidji, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Îles Salomon) ont renforcé leurs dispositifs de production systématique de données sur les causes de la mortalité (total : 20 pays océaniques). Cinq pays (Fidji, États fédérés de Micronésie, Nouvelle-Calédonie, Palau et Vanuatu) ont fait des progrès en matière de collecte de données sur la croissance des enfants et d'établissement de rapports sur ce sujet, portant le nombre total de pays océaniques à 16. L'effet des actions de suivi varie toutefois fortement d'un pays à l'autre.

Conclusion

Si les États et Territoires insulaires océaniques continuent de faire des progrès, il existe des lacunes importantes dans la lutte contre les MNT, à la fois en matière d'effet limité des mesures en place et de domaines négligés. Il s'agit, par exemple, de la création de comités nationaux fonctionnels chargés des MNT pour superviser la mise en œuvre des plans nationaux multisectoriels de lutte contre les MNT, de la lutte contre l'ingérence de l'industrie du tabac, de la réglementation de la publicité pour l'alcool, de la limitation des acides gras trans dans les produits alimentaires, de la restriction du marketing d'aliments et de boissons non alcoolisées à destination des enfants, de la restriction du marketing des substituts du lait maternel, de la création d'hôpitaux amis des bébés pour promouvoir l'allaitement au sein, de la réalisation d'enquêtes régulières de surveillance des facteurs de risque de différents groupes démographiques et de la mise en application de politiques et de lois relatives aux facteurs de risque associés aux MNT. Des efforts importants doivent encore être engagés pour rapprocher les taxes sur le tabac, l'alcool et les produits alimentaires et boissons mauvais pour la santé des recommandations internationales et alléger les taxes sur les alternatives saines comme les fruits et les légumes.

Un grand nombre de pays océaniques ne disposent ni de ressources ni de capacités suffisantes pour prévenir et lutter contre les MNT avec plus d'efficacité, donc avoir un impact optimal sur la santé : il est urgent d'agir, au niveau régional comme au niveau national. Les pays océaniques doivent s'engager à renforcer la mise en œuvre des recommandations de la Feuille de route relative aux MNT et à adopter une démarche qui fait intervenir l'ensemble des pouvoirs publics et la société tout entière, au niveau national, dans la droite ligne des « meilleurs choix » en matière de lutte contre les MNT, à utiliser le tableau de bord MANA au niveau national afin de recenser les principales actions à mener l'an prochain et d'établir des rapports à destination des réunions des ministres de la Santé, qui se tiennent tous les deux ans, et des réunions des directeurs de la santé, qui ont lieu tous les ans, et à investir dans des ressources de prévention primaire et secondaire des MNT.

Des facteurs politiques, environnementaux et socioéconomiques continuent de freiner les progrès dans tous les aspects de la prévention et de la lutte contre les MNT. L'intensification des efforts en matière de politiques, de lois et de programmes de lutte permettra de prévenir ces maladies, de protéger les personnes qui en souffrent, de réduire la comorbidité liée à la COVID-19 et aux autres maladies infectieuses émergentes et de favoriser le bien-être de tous les Océaniques et toutes les Océaniques. Elle contribuera aussi à la réalisation des cibles mondiales de réduction des MNT et des ODD, en particulier la réduction d'un tiers du taux de mortalité prématurée due aux MNT d'ici 2030, ainsi qu'à la concrétisation du concept océanique des îles-santé.

Tableau de bord de l'Alliance océanienne pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA) – Progrès accomplis sur la période 2021-2022 par rapport à 2017-2018 et 2019-2020

	American Samoa			Commonwealth of the Mariana Islands			Cook Islands			Federated States of Micronesia			Fiji			French Polynesia			Guam				
	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22		
Leadership and governance																							
L1. Multi-sectoral NCD taskforce					★							★★★		★	★				★★★	★★★			
L2. National strategy addressing NCDs and risk factors							★★★	★★★	★★★		★★★	★★★	★★★	★★★		★★	★★		★★★	★★★			
L3. Explicit NCD indicators and targets	★★						★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★					★★★	★★★	★★★		
Preventive policies																							
Tobacco																							
T1. Tobacco excise taxes	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★	★	★	★	★	★	★★★	★★★	★★★	★	★	★		
T2. Smoke-free environments	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★	★★	★★★	★★★		★			★	★★	★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★		
T3. Tobacco health warnings							★★	★★★	★★★						★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★		
T4. Tobacco advertising, promotion and sponsorship		★★						★★★	★★★						★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★			
T5. Tobacco sales and licencing	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★	★		N/A	★	C ★	K ★	P ★	Y ★	★★★	★★	★★★			★★	★★	★★
T6. Tobacco industry interference																							
Alcohol																							
A1. Alcohol licencing to restrict sales	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★	N/A	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★	
A2. Alcohol advertising										N/A	★★★							★★★					
A3. Alcohol taxation															★★★	★★★							
A4. Drink driving	★	★★		★	★	★		★	★★	N/A					★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	★★	
Food																							
F1. Reducing salt consumption							★★	★★	★★	★★★	★★	★			★★★	★★★		★★	★	★	★★	★★	★
F2. Trans-fats								★	★														
F3. Unhealthy food marketing to children								★★★	★★★														
F4. Food fiscal policies							★	★	★	★	★				★	★	★	★	★	★			
F5. Healthy food policies in Schools	★★	★★	★				★	★	★	N/A					★	★	★	★★★	★★★		★★★	★★★	★★
F6. Food-based dietary guidelines							★★	★★	★★						★	★	★	★★	★★	★★	★★	★★	★★
Physical Activity																							
P1. Compulsory physical education in school curriculum	★★★				★★★	★★★	★★	★★★	★★★								★★	★★★	★★★	★★★	★	★	
Enforcement																							
E1. Enforcement of laws and regulations related to NCD risk factors		★		★★★				★★★	★★	N/A	★★										★	★	
Health system response programmes																							
H1. National guidelines for care of main NCDs	★★	★★	★★			★★	★	★★★	★★★		★	★★			★	★	★	★★★		★★★	★★	★★	★★
H2. Essential drugs				★★★				★★★	★★★	N/A	★★				★	★	★	★★★	★★★	★★★		★★★	
H3. Smoking cessation	★	★★	★	★★	★★	★★★	★★	★★	★★★	N/A			★		★	★	★	★★	★★★	★★★	★★	★★★	★★★
H4. Marketing of breast milk substitutes															★★★	★★	★★		★★★				
H5. Baby friendly hospitals															★	★	★★						
H6. Maternity leave and breastfeeding		★★			★										★	★	★	★★★	★★★	★★★		★★★	
Monitoring																							
M1. Population risk factor prevalence surveys - adults	★★	★★	★★	★★	★★		★★★	★★★	★★★	★★★					★	★					★	★★	★
M2. Population risk factor prevalence surveys - youth							★★★	★		★★★	★★★	★			★	★		★★★	★★★	★★★			
M3. Child growth monitoring				★	★	★	★★	★★★									★★						
M4. Routine cause-specific mortality	★★	★★★		★★★	★★★	★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★			★	★	★★★	★★★	★★		★	★	★

Remarque : Rouge : non présent ; orange : en cours d'élaboration ; vert : présent ; effet de l'action : faible (*), moyen (**), fort (***) ; N/A :

Tableau de bord de l'Alliance océanienne pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA) – Progrès accomplis sur la période 2021-2022 par rapport à 2017-2018 et 2019-2020

	Kiribati			Nauru			Niue			New Caledonia			Palau			PNG			Republic of the Marshall Islands		
	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22
Leadership and governance																					
L1. Multi-sectoral NCD taskforce					★★	★★							★★★	★★★	★★★					★	★
L2. National strategy addressing NCDs and risk factors			★★★				★★★	★★★			★	★				★★★	★★★				
L3. Explicit NCD indicators and targets	★★	★★			★★★	★★★		★	★				★★★	★★★		★★★	★★★				
Preventive policies																					
Tobacco																					
T1. Tobacco excise taxes	★	★	★	★			★	★	★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★		★★	★★		★	★
T2. Smoke-free environments	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★		★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★
T3. Tobacco health warnings			★					★★★	★★★	★	★★	★				★★	★★★	★★★			
T4. Tobacco advertising, promotion and sponsorship	★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★		★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★	★★	★★		
T5. Tobacco sales and licencing	★	★	★	★★	★★	★★		★★★	★★★				★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★		★	
T6. Tobacco industry interference								★★★	★★★												
Alcohol																					
A1. Alcohol licencing to restrict sales	★★	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★★★	★★★	★★	★★	★
A2. Alcohol advertising										★★	★★★	★★★									
A3. Alcohol taxation				★★★	★★★	★★★				★★★	★★★	★★★				★★	★★				
A4. Drink driving	★	★		★★	★★	★★	★	★	★	★★	★★★	★★★	★★	★★	★★				★	★	
Food																					
F1. Reducing salt consumption	★★	★★★	★★★	★	★	★			★	★★	★★	★	★	★	★						
F2. Trans-fats																					
F3. Unhealthy food marketing to children	★★★	★★★	★★★																		
F4. Food fiscal policies	★★★	★★★	★★	★★★	★★★		★★	★★	★★		★	★							★	★	★
F5. Healthy food policies in Schools	★	★	★		★★	★★	★★	★★★	★★★	★	★	★		★★	★★						
F6. Food-based dietary guidelines	★★★	★★★	★★★				★★★	★★★	★★★	★★	★★★	★★★	★★	★★					★	★	★
Physical Activity																					
P1. Compulsory physical education in school curriculum	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★		★★	★★★				★★	★★★	★★			
Enforcement																					
E1. Enforcement of laws and regulations related to NCD risk factors	★	★★★	★★★											★	★						
Health system response programmes																					
H1. National guidelines for care of main NCDs	★	★	★	★	★★	★★	★★★	★★	★★	★★★	★★★	★★★		★★	★★	★	★	★			
H2. Essential drugs	★★	★★	★★	★★	★★★	★★★	★★			★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★						
H3. Smoking cessation							★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★	★	★★	★★		★	★			★
H4. Marketing of breast milk substitutes		★★	★★											★★★	★★★	★★★					
H5. Baby friendly hospitals																		★★★			
H6. Maternity leave and breastfeeding	★	★									★★★	★★									
Monitoring																					
M1. Population risk factor prevalence surveys - adults	★★	★★★		★★	★★					★★★			★★	★★	★★	★				★★	★★
M2. Population risk factor prevalence surveys - youth								★★★	★★★				★★★	★★★	★★★				★	★	★★★
M3. Child growth monitoring				★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★			★★★	★★★	★	★★★	★★★	★★	★★		★★★	★★★
M4. Routine cause-specific mortality	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★★	★★			★★★	★★	★★	★★	★★

Remarque : Rouge : non présent ; orange : en cours d'élaboration ; vert : présent ; effet de l'action : faible (*), moyen (**), fort (***) ; N/A :

Tableau de bord de l'Alliance océanique pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA) – Progrès accomplis sur la période 2021-2022 par rapport à 2017-2018 et 2019-2020

	Samoa			Solomon Islands			Tokelau			Tonga			Tuvalu			Vanuatu			Wallis and Futuna		
	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2021-22	2021-22	2017-18	2019-20	2019-20	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22	2017-18	2019-20	2021-22
Leadership and governance																					
L1. Multi-sectoral NCD taskforce	***	***								***	***	***	**	**	***						
L2. National strategy addressing NCDs and risk factors	***	***	***		***	***				***	***	***	***	***	***	***	***	***			
L3. Explicit NCD indicators and targets	**	***	***		***	***	***	***	***	***	***	***	**	**	**	***	***	***			
Preventive policies																					
Tobacco																					
T1. Tobacco excise taxes	**	**	*							***	***	***	**	*	***	*	*	**	***	***	***
T2. Smoke-free environments	**	***	***	*	*	**	**	**	**	**	**	**	***	**	**	***	***	***			
T3. Tobacco health warnings	**	***	***	**	**	***				**	**	**	*			***	**	**			
T4. Tobacco advertising, promotion and sponsorship	***	**	***			**		*		**	**	**	***	**	**	**	***	*	***	***	***
T5. Tobacco sales and licencing		***	***	***	***	***				*	*	*	***	***	***	***	***	**			
T6. Tobacco industry interference		***	*																		
Alcohol																					
A1. Alcohol licencing to restrict sales	**	***	***	***	***	***	**	**	**	***	***	***	***	***	***	**	**	**	**	**	**
A2. Alcohol advertising																					
A3. Alcohol taxation	*	*	**	**	**	**						**	***	**	**						
A4. Drink driving		*	**	**	**	**				**	**	**	*	*	*				***	**	**
Food																					
F1. Reducing salt consumption	***	***	***		*	*					*	*		*	*						
F2. Trans-fats		**	**									*		*	*						
F3. Unhealthy food marketing to children		*	*																		
F4. Food fiscal policies	***	***	**			**	***			***	***	***			*	**	**	***	*	*	*
F5. Healthy food policies in Schools	*	***	***								***	***									
F6. Food-based dietary guidelines	***	***	***	***	***	***				**	**	***		**	***	***					
Physical Activity																					
P1. Compulsory physical education in school curriculum	**	***	*	**	**	**	**	**	***	*					*				***	***	***
Enforcement																					
E1. Enforcement of laws and regulations related to NCD risk factors		**	***	*						*	***	***	**	**	**				***	***	***
Health system response programmes																					
H1. National guidelines for care of main NCDs	*	**	**	***	***	***	**	**	**	***	***	***	**	**	***	*	*	*	***	***	***
H2. Essential drugs	**	***	***				***	***		***	***	***	**	**	***				***	***	***
H3. Smoking cessation			*	**						***	***	***				*	*	*			
H4. Marketing of breast milk substitutes																					
H5. Baby friendly hospitals						*															
H6. Maternity leave and breastfeeding		***																			
Monitoring																					
M1. Population risk factor prevalence surveys - adults	***			**	**		***	***		***	***	***	***	***						**	**
M2. Population risk factor prevalence surveys - youth		***					***	***		***	***	***	***	**	***	***	***	*	***	***	***
M3. Child growth monitoring							*	*	*	*	*	*	**	**	**			*			
M4. Routine cause-specific mortality	***	***	***			*			*	**	**	**	***	***	***						

Remarque : Rouge : non présent ; orange : en cours d'élaboration ; vert : présent ; effet de l'action : faible (*), moyen (**), fort (***) ; N/A :