

PANORAMA DES ACTIVITÉS

DÉPARTEMENT GENRE ET SANTÉ DE LA FEMME



Organisation
mondiale de la Santé

LE DÉPARTEMENT GENRE ET SANTÉ DE LA FEMME (GWH) DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS) A POUR BUT DE METTRE FIN AUX INÉGALITÉS ENTRE LES SEXES EN MATIÈRE DE SANTÉ.

CE QUE NOUS FAISONS

Le GWH considère et aborde l'égalité entre les sexes en tant que déterminant social de la santé. Le Département dispose d'un double mandat:

1. un travail normatif global sur la sexospécificité et la santé; et
2. la promotion systématique de l'égalité entre les sexes et l'autonomisation des femmes par le soutien à la stratégie de l'OMS visant l'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes.

Les normes, les rôles et les relations sexospécifiques affectant à la fois la santé des femmes et des hommes, le GWH considère que les femmes et les filles doivent faire face à des contraintes plus lourdes relevant des inégalités entre les sexes. En conséquence, le GWH met l'accent sur les conséquences sanitaires négatives de la discrimination sexospécifique à l'encontre des femmes et des filles.

COMMENT NOUS LE FAISONS

Le réseau Genre et santé de la femme – une équipe qui comprend des points d'ancrage nationaux, des conseillers régionaux et du personnel du siège de l'OMS – travaille au développement efficace des activités intégrant, au niveau de l'Organisation, des approches soucieuses d'équité entre les sexes, que celles-ci soient régionales ou nationales. Ces activités entrent dans les catégories suivantes:

- **Améliorer la connaissance et les résultats empiriques** concernant la façon dont l'articulation entre facteurs biologiques et socioculturels influence l'état de santé et les services de soins ainsi que les réponses efficaces de la part du secteur sanitaire;
- **Développer et mettre en œuvre des outils** de promotion et de diffusion de politiques, d'interventions et de programmes sanitaires régionaux et nationaux qui abordent systématiquement les inégalités entre les sexes, en particulier la violence à l'encontre des femmes;
- **Développer les capacités**, à l'intérieur et à l'extérieur de l'OMS, de promouvoir et de développer des politiques et des programmes d'aide aux femmes et aux hommes afin que ceux-ci bénéficient de services de soins de santé et mènent des existences en bonne santé;
- **Améliorer la compréhension publique** des problèmes de sexospécificité en développant du matériel et des activités de sensibilisation;
- **Conscientiser et apporter du soutien** aux Etats-membres de l'OMS afin de concevoir et de promouvoir des politiques et des stratégies sanitaires sexospécifiquement ciblées.

TRAVAIL NORMATIF SUR LA SEXOSPECIFICITÉ & LA SANTÉ

Le GWH a développé une orientation de recherche sur le rôle des hommes dans la promotion de l'égalité entre les sexes en matière de santé. En collaboration avec divers partenaires, le GWH a effectué une revue des évaluations de programmes d'intervention engageant des hommes et

des garçons dans la modification des inégalités entre les sexes en matière de santé. Le GWH développe actuellement un ensemble d'informations sur la façon de travailler avec des hommes dans divers domaines-clés de programmation tels que, pour en citer quelques uns, les santés sexuelle et génésique, le VIH/SIDA, la violence, le tabac. Le GWH soutient également la réalisation d'un rapport sur *La paternité et le niveau de santé en Europe*.

LA STRATÉGIE DE L'OMS D'INTÉGRATION D'APPROCHES SOUCIEUSES D'ÉQUITÉ ENTRE LES SEXES

Le 11e Programme général de travail de l'OMS (2006-2015) identifie sept domaines prioritaires, parmi lesquels la promotion de la couverture universelle, l'égalité entre les sexes et les droits humains liés à la santé. La stratégie de l'OMS d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes se fonde sur l'engagement en faveur de l'égalité sex-

ospécifique par l'intensification d'actions favorisant cette intégration.

Approuvée par le Directeur Général et votée par l'Assemblée mondiale de la Santé (résolution WHA60.25), la stratégie d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes définit quatre orientations stratégiques:

- Développer la capacité de l'OMS à mener l'analyse et la planification sexospécifiques;
- Porter les préoccupations sexospécifiques au niveau de la direction générale de l'OMS;
- Promouvoir l'utilisation de données ventilées par sexe et l'analyse sexospécifique;
- responsabilisation.

SOUTIEN TECHNIQUE AU SEIN DE L'OMS

VIH/SIDA

Depuis 2004, le GWH a apporté son soutien à l'intégration de la dimension sexospécifique dans les programmes de lutte contre le VIH/SIDA. Le Département a développé des outils, soutenu la recherche de résultats empiriques et fourni une assistance technique au Département VIH/SIDA afin qu'il intègre dans son travail la dimension sexospécifique.

Cela comprend le développement des outils suivants:

- *Integrating gender into HIV/AIDS programmes in the health sector: guidance to improve responsiveness to women's needs (L'intégration de la sexospécificité dans des programmes de lutte contre le VIH/SIDA: guide pour l'amélioration de la sensibilité aux besoins des femmes)*, un manuel qui fournit de l'aide aux responsables de programmes de conseil et de dépistage du VIH, des programmes de Prévention de la transmission mère-enfant du VIH (PMTCT) et des programmes de traitement, de soins et de soutien, cela dans le but de développer des services prenant en compte la dimension sexospécifique.

- *Addressing violence against women in HIV testing and counselling (Traiter la violence à l'encontre des femmes par le dépistage du VIH et le conseil)*, un rapport sur l'identification des stratégies adoptées par les programmes afin de répondre à la peur des femmes ou à la violence qu'elles subissent en lien avec le VIH/SIDA.
- Une série de bulletins d'information sur les "Interactions entre la violence à l'égard des femmes et le VIH/SIDA", une série en trois numéros destinée à fournir des données et des faits sur les liens entre violence de la part du partenaire et VIH, entre violence sexuelle en situation de conflit et VIH ainsi qu'entre violence à l'encontre des prostituées et VIH.

LES POLITIQUES DE CONTROLE DU TABAC PRENANT EN COMPTE LA DIMENSION SEXOSPÉCIFIQUE

En collaboration avec l'Initiative sans tabac, le GWH a réalisé une note de politique et un article de synthèse sur les aspects sexospécifiques de la consommation de tabac et des politiques de contrôle. La note de politique présente des recommandations concrètes pour mener à bien des politiques de contrôle du tabac, alors que l'article de synthèse examine les aspects sexospécifiques de la consommation de tabac et les réactions sexospécifiques aux initiatives visant à prévenir ou à réduire la consommation de tabac à travers le monde.

LA VIOLENCE A L'ÉGARD DES FEMMES

Le GWH a assisté le personnel du Département de Santé et recherche génésiques dans l'organisation des prochaines étapes de l'Etude multi-pays sur la santé des femmes et la violence domestique (comprenant la finalisation des articles et d'autres documents issus à l'étude). Ceci comprend le travail supplémentaire d'identification des priorités de recherche ainsi que la coordination, le soutien des opérations visant à aborder la violence à l'égard des femmes dans les services de santé génésique et les informations qui la concernent. Notons également les collaborations avec le Département de Prévention de la violence et des blessures afin d'élaborer des politiques et des programmes relatifs à la violence et aux santés sexuelle et génésique.

TRAITER LA VIOLENCE A L'ÉGARD DES FEMMES EN SITUATION DE CRISE

Le GWH partage un poste avec le Département de Réponse et opération d'urgence, dans le but d'intégrer l'analyse et les actions sexospécifiques au travail de l'OMS en relation avec la santé en situation de crise. L'OMS co-préside le sous-groupe de travail sur la sexospécificité et l'action humanitaire du Comité permanent interorganisation (IASC), développant un programme d'apprentissage en ligne sur la gestion clinique du viol en situation d'urgence, ainsi que divers outils et manuels. Soutien a également été fourni à certains pays afin de traiter des violences à l'égard des femmes en situation d'urgence.

SEXOSPÉCIFICITÉ ET PALUDISME

Le GWH travaille avec le Partenariat pour faire reculer le paludisme à intensifier l'attention envers les perspectives sexospécifiques dans le domaine du paludisme. Le GWH fournit un soutien technique au développement d'un guide de références sur la sexospécificité et le paludisme comme introduction et cadre de la prise en compte du paludisme d'un point de vue sexospécifique.

SEXOSPÉCIFICITÉ ET SECURITÉ SANITAIRE DES ALIMENTS

Le GWH travaille avec le Département de Sécurité sanitaire des aliments, zoonoses et intoxications alimentaires à intégrer l'analyse et l'action sexospécifiques dans son travail. Le FOS a mis en place un groupe de travail sur la sexospécificité et la sécurité sanitaire des aliments, auquel le GWH fournit un soutien technique pour l'apprentissage à la conduite de l'analyse sexospécifique et le développement de programmes prenant en compte la dimension sexospécifique.

OUTILS

LES OUTILS D'INTEGRATION D'APPROCHES SOUCIEUSES D'EQUITE ENTRE LES SEXES DEVELOPPES PAR LE GWH

These tools aim to increase awareness and develop skills on concrete ways to mainstream gender in the health sector. All tools are developed collaboratively within the Gender, Women and Health Network to address the needs of various audiences.

ÉVALUATION DES DROITS HUMAINS ET DE L'ÉGALITÉ DES GENRES DANS LES DOCUMENTS ET PLANS STRATÉGIQUES

GWH et le Département d'Ethique, de commerce, des droits humains et du droit sanitaire sont en train de développer un outil d'évaluation des plans stratégiques et procédés du secteur de santé des pays du point de vue des droits humains et de l'égalité des genres. Cet outil est identifié comme un moyen de renforcer l'attention portée à ces valeurs centrales dans les approches sectorielles, ainsi qu'une contribution à l'efficacité de l'aide.

L'INTÉGRATION D'APPROCHES SOUCIEUSES D'ÉQUITÉ ENTRE LES SEXES À DESTINATION DES GESTIONNAIRES DE LA SANTÉ: UNE APPROCHE PRATIQUE

Les trois modules de ce manuel sont conçus pour conscientiser, pour développer des compétences en matière d'analyse sexospécifique sur les questions de santé et pour appliquer cette analyse au développement de programmes et de politiques. Le guide pratique contenu dans le manuel a démontré son utilité lors de séminaires de formation à travers le monde. Ces séminaires confrontent divers acteurs en matière de santé et encouragent les réseaux nationaux de partenaires engagés en faveur de l'équité entre les sexes en matière de santé. Ils ont souvent débouché sur des plans d'action nationaux contre les inégalités entre les sexes en matière de santé, mis sur pied conjointement par les bureaux nationaux de l'OMS et les ministères de la Santé. Ce manuel sera disponible en anglais, en français et en arabe dès la fin de l'année 2008.

LA SÉRIE D'APPRENTISSAGE EN LIGNE DE L'OMS SUR LA SEXOSPÉCIFICITÉ ET LA SANTÉ: CONSCIENSATION, ANALYSE ET ACTION

La série d'apprentissage en ligne est basée sur les mêmes modules que le manuel ci-dessus mais elle est délivrée en trois sessions interactives d'apprentissage programmé d'une durée d'une heure chacune. Le public-cible prioritaire est le personnel des différents bureaux de l'OMS, suivant la Direction stratégique n°1 de la Stratégie de l'OMS d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes (Développer la capacité de l'OMS à mener l'analyse et la planification sexospécifiques). Afin de favoriser la mise en place de cette stratégie d'intégration, on espère que cette série d'apprentissage en ligne deviendra obligatoire pour l'ensemble du personnel de l'OMS. Cet outil d'apprentissage en ligne sera disponible en anglais, en français et en espagnol dès la fin de l'année 2008.

"PACK" SEXOSPÉCIFICITÉ ET PLANIFICATION OPÉRATIONNELLE

Développé pour soutenir le processus de planification opérationnelle de l'OMS défini en 2005, cet outil a été conçu à destination de ceux qui travaillent à la planification afin de les guider dans la prise en compte des inégalités entre les sexes en matière santé grâce au développement de plans de travail. Ce "pack" comprend:

- un panorama des principes de l'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes;
- une série de questions fondamentales afin d'estimer la "conscience sexospécifique" d'activités existantes;
- des conseils pour le développement et la sélection d'indicateurs sexospécifiques; et
- un manuel permettant de mener l'analyse sexospécifique d'un problème de santé.

LE KIT D'INSTRUCTIONS TECHNIQUES SUR LA SEXOSPÉCIFICITÉ ET LA SANTÉ DES FEMMES À DESTINATION DES BUREAUX NATIONAUX DE L'OMS

Une enquête menée auprès des bureaux nationaux de l'OMS et des lieux stratégiques nationaux a mis en lumière leur besoin d'outils conviviaux favorisant l'intégration de la dimension sexospécifique dans leur travail. A la suite de cette enquête, un kit d'instructions techniques est actuellement en développement et a été soumis à plusieurs processus de test auprès des partenaires régionaux et nationaux. Ce kit pourra également être utile aux partenaires de l'OMS.

TRAVAIL NATIONAL & RÉGIONAL

Le réseau Genre et santé de la femme soutient les actions d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes à travers le monde. L'objectif de ces actions est de faire que la prise en compte des normes, des rôles et des relations sexospécifiques en matière de santé devienne une pratique éprouvée et durable dans les programmes et les plans sanitaires nationaux.

Voici quelques exemples de ces initiatives:

KENYA

À l'invitation du gouvernement Kenyan, le GWH s'est engagé dans des processus de planification opérationnelle et stratégique visant le renforcement des droits de l'homme, de l'égalité et de l'équité entre les sexes dans le secteur sanitaire au Kenya. Le GWH a participé à une mission conjointe d'évaluation de mi-mandat ainsi qu'à celle des résultats du dernier plan opérationnel pour le secteur sanitaire au Kenya.

UGANDA

Le GWH a facilité l'intensification des mécanismes institutionnels d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes dans le secteur sanitaire en Ouganda. Il résulte de ce travail la désignation et la dotation en moyens d'un centre névralgique œuvrant pour cette intégration dans le cadre de la division de planification du Ministère de la Santé, le renforcement de relations stratégiques avec le Bureau ougandais de statistiques, le Ministère du Travail et du Développement social ainsi que l'insertion d'un module de questions sexospécifiques dans la dernière enquête nationale démographique et sanitaire. Le Ministère de la Santé édite aujourd'hui une revue périodique sur la sexospécificité et la santé décrivant l'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes dans le secteur sanitaire en Ouganda.

PAKISTAN

Le GWH, le Bureau régional de l'OMS pour le Méditerranée Orientale (EMRO) et le centre OMS de Kobe, au Japon, a développé une série d'outils quantitatifs et qualitatifs d'identification des variables sexospécifiques qui influencent l'accès et l'utilisation par les femmes et les hommes des services de soins de santé. Le but était de mieux com-

prendre l'impact de la sexospécificité et des autres déterminants sociaux de la santé sur le comportement de recours aux soins de santé, ainsi que sur l'accès et l'utilisation des services sanitaires dans la région.

Ces outils ont été testés dans le district de Kasur, dans la province du Pendjab, au Pakistan, par l'Institut de Santé publique. En août 2006, un séminaire rassemblant les partenaires clés du secteur de la santé, sous le patronage du CIDA, s'est tenu à Bhurban afin de discuter des premiers résultats de l'évaluation et de développer un plan d'action traitant les thématiques sexospécifiques en matière d'accès et d'utilisation de soins de santé.

Ce séminaire a débouché sur l'élaboration d'un plan d'action en sept points pour s'attaquer aux inégalités entre les sexes en matière de santé au Pakistan, sur la création d'un groupe de travail sur la sexospécificité et la santé, ainsi que sur le renforcement des capacités et de l'engagement à garantir que divers mécanismes de traitement des inégalités entre les sexes seraient systématiquement appliqués au domaine de la santé au Pakistan. Le bureau national de l'OMS, avec le soutien de l'EMRO et du siège central, met actuellement en place divers éléments de ce plan national d'action.

TANZANIE

Le programme national de contrôle du SIDA du Ministère de la Santé et du Bien-être social (MoH/NACP) de la République Unie de Tanzanie a exprimé un profond intérêt pour participer au test sur le terrain du guide de l'OMS concernant l'intégration de la dimension sexospécifique aux programmes de lutte contre le VIH/SIDA dans le secteur de la santé. Ce test a été mené dans deux régions (Mbeya et Lindi), en collaboration entre le WCO/Tanzanie, le MoH/NACP et le GTZ (Coopération technique allemande), autant de programmes multi-secteurs tanzaniens de lutte contre le VIH/SIDA. Avec l'aide du Tanzania Gender Networking Programme (TGNP), les animateurs et les prestataires de services de ces programmes ont été formés à l'organisation et à la délivrance de services prenant en compte la dimension sexospécifique. Le test sur le terrain a montré que les fournisseurs de service étaient plus sensibles aux inégalités sexospécifiques qui affectent l'existence de leurs clients et a conduit à une sensibilisation communautaire aux relations entre sexospécificité et VIH/SIDA. Cependant, ils avaient besoin de soutien et de suivi de la part des gestionnaires de programme afin d'être plus efficaces dans la prestation de services prenant en compte la dimension sexospécifique (par exemple, par l'engagement de conseillers masculins dans le but de toucher plus d'hommes).

Les conclusions de ce test sur le terrain ont été diffusées par l'intermédiaire d'un séminaire sous la forme d'implications pour l'intensification de perspectives prenant en compte la sexospécificité dans le Programme national de contrôle du SIDA. Les participants ont proposé que le Ministère de la Santé intègre des recommandations issues du guide générique de l'OMS dans les programmes de base de lutte contre le VIH/SIDA, qu'il revoie les directives nationales sur les soins et qu'il traite de la sexospécificité dans la stratégie nationale du secteur sanitaire en matière de lutte contre le VIH/SIDA. A la suite de la diffusion des résultats de ce séminaire, le Programme national de contrôle du SIDA de Zanzibar a demandé le soutien de l'OMS pour mettre sur pied un guide sur l'intégration de la dimension sexospécifique dans l'élaboration des programmes de lutte contre le VIH/SIDA.

URUGUAY

Après la parution en 2006 d'un rapport sur la sexospécificité et la santé, soutenu par le siège central de l'OMS et son bureau régional pour les Amériques (AMRO/PAHO), et après la participation la même année à un séminaire de formation sur la sexospécificité et la santé, le *Programa Nacional de Salud de la Mujer y Género* du Ministère de la Santé publique a organisé le premier séminaire en Amérique latine (AMRO/PAHO) utilisant une version adaptée et traduite de *L'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes à destination des gestionnaires de la santé: une approche pratique*. Les objectifs du séminaire étaient de tester l'outil et de former les personnels nationaux et régionaux en l'appliquant à leur propre contexte. Les pays participants (Argentine, Bolivie, Brésil, Chili, Paraguay, Pérou et Uruguay) ont partagé leurs expériences et leurs spécificités dans le domaine de la santé et de la sexospécificité.

Rapidement après le séminaire, le *Programa* développa un plan de travail pour intensifier les activités intégrant des approches soucieuses d'équité entre les sexes à travers tout le pays en:

1. adaptant le matériel de formation au contexte uruguayen (données locales, études de cas...);
2. s'engageant dans un dialogue sur les besoins en matière d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes avec cinq départements et six programmes prioritaires (en particulier celui des soins de santé primaires);
3. menant quatre séminaires de formation dans huit lieux différents à travers le pays à destination des décideurs politiques et des autres partenaires dans le domaine de la santé.

Soutenu par l'AMRO/PAHO, l'initiative du *Programa* vise à développer des compétences en matière d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes (à la fois l'analyse sexospécifique et les façons de l'aborder dans les programmes et les politiques) pour des fonctionnaires gouvernementaux, des professionnels des soins de santé et des équipes multidisciplinaires chargées d'établir les normes dans le secteur sanitaire.

LES STRATÉGIES DE COOPÉRATION NATIONALE

Conformément au besoin de l'OMS d'augmenter son attention au niveau national, le GWH (en collaboration avec le Département d'Action en faveur des pays et le Département d'Éthique, de commerce, des droits humains et du droit sanitaire) développe actuellement un instrument convivial fournissant des recommandations concernant des problématiques transversales en matière de santé publique, dans le but de favoriser la coopération entre pays-membres de l'OMS.

FORMATION DE FORMATEURS – CONSTRUIRE DES RÉSEAUX DURABLES AFIN D'AMÉLIORER LES INITIATIVES NATIONALES D'INTÉGRATION D'APPROCHES SOUCIEUSES D'ÉQUITÉ ENTRE LES SEXES

A travers le processus de test et de finalisation du manuel *L'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes à destination des gestionnaires de la santé. Une approche pratique*, le GWH s'est engagé dans la formation de formateurs (ToT) afin d'améliorer les compétences et le suivi au niveau local. Les formateurs ainsi "formés" ne vont pas toujours mener de futurs séminaires; ils peuvent également devenir des acteurs-clefs dans le progrès des initiatives nationales d'intégration d'approches soucieuses d'équité entre les sexes. En 2006 et 2007, des séminaires de formation des formateurs, inter-régionaux et inter-pays, se sont tenus à Salzbourg, en Autriche. Ils ont débouché sur l'organisation de séminaires régionaux en AFRO, AMRO/PAHO, EMRO, EURO et SEARO. Les pays dont les initiatives nationales ont été renforcées par l'intermédiaire de ce processus comprennent le Belize, les Emirats arabes unis*, le Ghana*, l'Iraq*, le Kenya*, le Nigéria, Oman*, l'Ouganda*, le Pakistan*, la Tanzanie*, l'Uruguay et le Yémen*.

(* Dans ces pays, a été tenu un séminaire ToT.)

Des résultats positifs de ces formations de formateurs peuvent être observés à Oman, qui a récemment inscrit ses responsables sanitaires de district à ces formations, ainsi qu'en Ouganda, où les "formateurs formés" garantissent que la sexospécificité est prise en compte dans les activités du secteur sanitaire.

Pour plus d'informations, veuillez visiter notre site internet ou nous contacter:

www.who.int/gender
e-mail: genderandhealth@who.int

FCH/GWH
WHO
Avenue Appia 20
1211 Genève 27
Suisse

