



EVERY WOMAN
EVERY CHILD

*Consultations sur la mise à jour de la Stratégie mondiale
pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent :*

1^{ère} étape – Priorités pour la Stratégie mondiale

Sommaire exécutif



2 Avril 2015

SOMMAIRE EXECUTIF

Ce rapport a été élaboré dans le but de contribuer au processus de mise à jour de la Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent, avant son lancement prévu en septembre 2015, parallèlement aux nouveaux Objectifs de développement durable (ODD). Ce rapport vise à synthétiser les points de vue de plus de 4 550 organisations et personnes (Annexe A), qui ont participé à des échanges et fait valoir leurs opinions au moyen d'un vaste processus de consultation, coordonné par le Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant (PMNCH) à la demande du cabinet du Secrétaire général des Nations Unies.

PMNCH souhaiterait remercier les milliers de participants pour leurs commentaires judicieux et complets partagés dans le cadre de ce processus de consultation. Le présent rapport a été élaboré pour fournir des données opportunes à la première ébauche de la Stratégie mondiale, qui paraîtra au début mai 2015. Au cours de mai 2015, PMNCH organisera une autre étape de consultation pour la première ébauche de la Stratégie mondiale par le biais de la plateforme de consultation sur le Web : (www.WomenChildrenPost2015.org).

Sommaire des principales constatations

De manière générale, les constatations ont permis de confirmer beaucoup d'éléments de ce que nous supposions déjà, ainsi que la principale preuve qui ressort de la consultation préliminaire, publiée en janvier 2015¹. Ce rapport confirme les points suivants :

- Un appui ferme a été manifesté à l'égard d'une Stratégie mondiale revue, celle-ci souvent perçue comme étant synonyme au programme de mise en œuvre de *Chaque femme, chaque enfant*. Il y avait également des attentes élevées pour que cette stratégie se fonde sur les réalisations de la précédente, qu'elle galvanise un sentiment accru d'avoir un but, tout en maintenant un élan mondial et national pour la cause des femmes, des adolescents et des enfants.

¹ "Consultations on updating the Global Strategy: Preliminary Lessons Learned on the Global Strategy 2010-15" Janvier 2015. Disponible ici (en anglais) : http://www.who.int/pmnch/activities/advocacy/globalstrategy/2016_2030/en/index1.html. Le Sommaire exécutif du présent rapport, y compris les leçons tirées et les priorités pour la Stratégie mondiale revue, figure à l'Annexe B.

- Les thèmes relevés par les groupes de travail de la Stratégie mondiale font écho parmi ce public du monde entier.
- L'équité doit continuer à faire partie des principes évoqués par la Stratégie mondiale revue. En effet, nous avons relevé parmi tous les points de vue exprimés lors des consultations, d'importants plaidoyers mettant en valeur la vie des femmes et des enfants, leurs droits aux services, leur égalité, ainsi que leur dignité.
- Le nouvel accent mis sur la santé des adolescents, le travail intersectoriel et les contextes humanitaires sont grandement appréciés et reçoivent un appui retentissant.

La démarche de consultation a permis de faire ressortir un certain nombre d'enjeux intéressants :

- La Stratégie a été perçue comme un mécanisme important pour susciter un leadership et une responsabilisation à l'échelle locale, nationale et mondiale. On a dénoté un appel urgent à l'élaboration et à la mise en œuvre d'outils et de processus, en particulier en prévision de l'adaptation de la Stratégie mondiale aux contextes locaux.
- Une certaine appréhension a été manifestée en ce qui concerne des domaines négligés (la vie des nouveau-nés, les mortinaissances, la santé et les droits sexuels et génésiques) pour lesquels il a été difficile d'obtenir de l'attention. En effet, il a été mentionné que ceux-ci étaient probablement exposés au risque d'être mis de côté selon l'aboutissement de la Stratégie mondiale et du processus politique mondial à plus grande échelle autour des ODD ultérieurement en 2015.
- Les répondants ont clairement manifesté leur appui envers la visée de la Stratégie de poursuivre son accent sur la pauvreté et d'intensifier cette action. Il y avait un soutien encore plus ferme envers la nécessité d'adopter les déterminants sociaux et économiques des défis liés à la santé des femmes, des adolescents et des enfants, en particulier lorsque ceux-ci exigeaient une interaction simultanée de secteurs multiples (par exemple, pour traiter le retard de croissance ou la violence).
- Des points de vue partagés ont été exprimés pour déterminer à quel point la Stratégie devrait se focaliser sur les « activités de base » de la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescents (SRMNIA) par rapport aux enjeux de la vie en général. Il a été largement admis que les difficultés en

matière de santé auxquelles sont confrontés les femmes et les enfants étaient complexes et dépassent de plus en plus le programme de base de la SRMNIA.

- Il faut trouver de nouvelles manières de rassembler le financement pour le développement et l'aide humanitaire. Chaque pays doit mettre sur pied sa propre méthode visant à susciter un financement intérieur durable pour assurer des services de base de couverture universelle sans causer de difficultés financières.

À la lumière de ces constatations, voici les recommandations qui ont été formulées :

- **Trouver un juste équilibre entre les tâches inachevées et les nouveaux défis** : La Stratégie aura un rôle important à jouer pour veiller à ce que les priorités de la SRMNIA demeurent au centre des efforts mondiaux et nationaux en matière de santé, tout en protégeant l'axe politique et les ressources financières des priorités continues, y compris les nouveau-nés et les mortinaissances, l'avortement sûr, la planification familiale, ainsi que la survie maternelle et infantile (tâche inachevée). Cependant, la Stratégie devrait évoquer clairement les complexités du domaine de la santé, traditionnellement perçues comme des défis intersectoriels qui exigent une réponse proactive du système de santé : le retard de croissance (qui requiert d'aborder des enjeux liés à la santé, à l'environnement, à l'eau, l'assainissement et l'hygiène, ainsi qu'à la nutrition), la violence liée au genre et les grossesses chez les adolescentes en sont trois exemples parmi tant d'autres.
- **Assurer la pérennité de la Stratégie** : La Stratégie devrait adopter une approche pour la vie entière et considérer de façon générale les contextes, les trajectoires, la science émergente et les défis à venir, tels que la façon d'atteindre les populations des bidonvilles, le fardeau grandissant des maladies non transmissibles, les populations vieillissantes et le changement climatique. A l'heure actuelle, le débat mondial semble souvent mettre en opposition les deux ensembles de défis en santé, en plaçant d'un côté, les maladies liées à la pauvreté, et de l'autre, les maladies non transmissibles. La Stratégie peut réaliser une importante contribution au processus qui consisterait à réunir ces deux sphères, en faisant refléter les preuves de plus en plus nombreuses des synergies présentes entre les maladies liées à la pauvreté et les maladies chroniques, sans porter atteinte à l'une ni à l'autre.

- **Élargir l'espace de la tente : Crises humanitaires** : Les femmes, les jeunes et les enfants plongés dans des situations de crises humanitaires et d'urgences complexes et à survenue rapide présentent des besoins aigus, y compris la nécessité de certains services, de protection et de faire entendre leur voix. Pour beaucoup, le déplacement et la mise à l'écart entraînent une perte de sécurité, de dignité et d'autonomie, en plus d'une multitude de problèmes d'ordre pratique. Il existe déjà des politiques convenues et des approches de programmes relatives aux normes minimales des contextes humanitaires. Par conséquent, la Stratégie mondiale est appelée à appuyer celles-ci en accordant des priorités aux femmes, aux jeunes et aux enfants dans des contextes d'urgence, et en rappelant aux gouvernements et aux autres décideurs de leurs droits et leur responsabilité de satisfaire les normes minimales en matière de soins.
- **#Adapter : Répondre aux besoins des #adolescents** : La cause des adolescents a apporté une dimension dynamique et pleine d'énergie à cette consultation. En effet, des enjeux cruciaux ont été soulevés à propos des systèmes législatifs et culturels, des obstacles bureaucratiques auxquels ils sont confrontés en voulant accéder aux services appropriés. Il faut accorder aux jeunes le même accès aux services de qualité, y compris une éducation sexuelle complète et des services appropriés. L'élément qui ressort de cette consultation est que la modification des normes en vue de répondre véritablement aux besoins des adolescents nécessitera une adaptation de services et d'approches dans une mesure plus large. La Stratégie peut aider à orienter les pays et les partenaires à relever ce défi.
- **Systemes : Les travailleurs de la santé : toujours le défi de pointe** : Les défis fondamentaux des systèmes de santé demeurent toujours l'attrait, la formation, le déploiement, la motivation, la gestion et la conservation de travailleurs de la santé qualifiés, enthousiastes, engagés, bienveillants et dévoués. Les travailleuses de la santé doivent surmonter des défis particuliers : elles ont leurs propres besoins et possèdent souvent de grandes responsabilités à domicile comme aidantes. Les travailleurs de la santé représentent un aspect crucial de la qualité des services ; ils demeurent néanmoins le plus grand défi à relever pour les systèmes de santé du monde entier.
- **Le financement, la couverture de santé universelle et la Stratégie mondiale** : Les coûts liés à sauver la vie des membres de la famille créent d'énormes fardeaux financiers pour les ménages et entraînent plusieurs millions d'entre eux dans la pauvreté chaque année. Ces chiffres pourraient augmenter à mesure que s'accroît

le fardeau des maladies chroniques. Les systèmes de financement intérieur et mondial, solidement et durablement liés à la couverture universelle de santé, sont des éléments vitaux pour aborder et maîtriser cette urgence à développement lent. La Stratégie mondiale est bien positionnée pour démontrer et soutenir les liens existants entre les besoins des plus démunis et des plus vulnérables – qui sont souvent les femmes et les enfants – et le programme de couverture de santé universelle, en attirant l'attention aux services de promotion et de prévention qui auront une incidence sur le bien-être tout au long de la vie d'une personne.

- **Information, surveillance et responsabilisation** : La Stratégie devrait être accompagnée de propositions judicieuses pour l'obtention d'un cadre de responsabilisation solide, intégré et aligné, qui préconise la collecte de données rationalisées et unifiées à l'échelle nationale, qui encourage la surveillance approfondie du système de santé nationale dans son ensemble, et qui fasse en sorte que des engagements nationaux et mondiaux en vue de la santé des femmes, des adolescents et des enfants soient suivis et contrôlés. Il faudrait que les exigences en matière de surveillance (y compris les indicateurs et les cibles apparentées) trouvent un juste équilibre entre le fait de s'assurer que les résultats des pays soient comparables aux autres à l'échelle mondiale, en revêtant toutefois un aspect intégral plutôt qu'additionnel aux propres systèmes d'information de gestion de la santé et besoins de surveillance locale de chaque pays. Dans le cadre de l'orientation générale des pays concernant l'adaptation aux contextes locaux, la Stratégie devrait fournir une boîte à outils pour appuyer la surveillance et la mise sur pied de systèmes de responsabilisation.
- **Recherche, preuves, connaissances et diffusion** : De nouvelles preuves surgissent constamment. La Stratégie mondiale et sa plateforme de mise en œuvre peuvent contribuer à renforcer le continuum « des preuves, des connaissances, de la politique et de la prestation » en misant sur des démarches concrètes dans le but d'adapter des recommandations de politiques aux connaissances en évolution et aux pratiques améliorées, ainsi que d'appuyer une orientation continue pour rester concentré sur la réduction de déficits de connaissances en matière de santé qui empêchent les femmes, les adolescents et les enfants de réaliser leur potentiel.