LA STRATEGIE MONDIALE POUR LA SANTE DE LA FEMME, DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

NOTE D'INFORMATION

Introduction

La *Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent* revue, dont le lancement est prévu pour septembre 2015, est une feuille de route pour mettre fin à l'ensemble des décès évitables de mères, d'enfants et d'adolescents, d'ici à 2030, et améliorer leur santé et leur bien-être de façon générale. Elle se base sur la *Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant de 2010 à 2015*, initiée par le Secrétaire général des Nations Unies.

La stratégie revue viendra appuyer la réalisation des objectifs de développement durable (ODD) liés à la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent et permettra de prévoir un cadre de développement post-2015 plus intégré au sein duquel tous les pays reçoivent un appui pour qu'ils atteignent et conservent leurs objectifs en matière de santé, tout en allant plus loin que la réduction de la mortalité afin d'adopter une vision d'une bonne santé pour tous et ce, tout au long de la vie. La *Stratégie mondiale* revue est élaborée par une diversité de parties prenantes, tant à l'échelle nationale, régionale que mondiale, sous l'égide du mouvement *Chaque femme, chaque enfant*, avec le leadership du Secrétaire général des Nations Unies et en comptant sur l'appui marqué et le soutien technique de l'OMS.

La *Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent* s'appuiera sur les réussites de la *Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant de 2010 à 2015* qui a fourni une feuille de route visant à accélérer la progression en vue de la réalisation des OMD 4 (Réduire la mortalité infantile), 5 (Améliorer la santé maternelle) et 6 (Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies) d'ici à 2015. Celle-ci présente une stratégie qui vise à accroître le financement, à élever le niveau des politiques, en mettant un accent marqué sur le continuum des soins, tout en améliorant les services rendus sur le terrain aux plus vulnérables dans le but de sauver 16 millions de femmes et d'enfants d'ici la fin 2015. Le mouvement *Chaque femme, chaque enfant* est né de la première *Stratégie mondiale* et continue à traduire cette dernière par des actions concrètes, en mobilisant des acteurs de tous les secteurs à travailler en vue de ces buts collectifs. Quelques 400 engagements de la part de plus de 300 partenaires ont été pris pour appuyer la *Stratégie mondiale*, à savoir de gouvernements, de la société civile, du secteur privé, de la philanthropie et d'organisations internationales, pour un montant de subventions estimé à 27,3 milliards de dollars.[1] Un Rapport de progression sur la *Stratégie mondiale de 2010-2015* est actuellement en cours d'élaboration. Celui-ci examinera les progrès accomplis jusqu'à maintenant et fournira les leçons clés retenues et qui contribueront à informer l'élaboration de la *Stratégie mondiale* revue pour la nouvelle ère des ODD.

Pourquoi a-t-on besoin d'une Stratégie mondiale revue ?

De grands progrès ont été réalisés pour la réduction de la mortalité maternelle et infantile, soit une diminution de 47 % de la mortalité maternelle[2] et une diminution de 49 % de la mortalité infantile[3] depuis 1990, prouvant ainsi qu'un changement est possible. Bien que des progrès considérables aient pris place, la tâche à accomplir demeure très grande. Alors que nous effectuons une transition des OMD vers les ODD, il est impératif d'accélérer la cadence pour la situation des femmes, des enfants et des adolescents, mais également de protéger les gains souvent fragiles dans certains pays, comme nous l'avons constaté avec l'impact du virus Ebola et les systèmes de santé affaiblis pour la santé maternelle, infantile et des adolescents.

Une *Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent* revue s'appuiera sur de nouvelles preuves, tout en soulignant la nécessité de se concentrer sur les groupes de population critiques, tels que les nouveau-nés, les adolescents et ceux vivant dans des milieux fragilisés et marqués par le conflit. Elle permettra également de développer la résilience des systèmes de santé, d'améliorer la qualité des services de santé et de l'équité de leur couverture, tout en travaillant avec des secteurs qui font la promotion de la santé pour mettre l'accent sur des enjeux tels que l'autonomisation des femmes, l'éducation, la nutrition, l'eau et l'assainissement, ainsi que l'hygiène. Cette stratégie s'alignera avec les cibles et les indicateurs élaborés pour le cadre des ODD et mettra en évidence les possibilités de moyens de mise en œuvre, y compris un financement novateur et le Mécanisme de financement mondial. La *Stratégie mondiale* revue sera accompagnée d'un premier plan de mise

[1] The PMNCH 2014 Report: Tracking Financial Commitments to the Global Strategy for Women's and Children's Health.

[2] OMS, UNICEF, FNUAP, Banque mondiale, Division de la Population des Nations Unies. Tendances de la mortalité maternelle sur la période de 1990 à 2013. Genève : Organisation mondiale de la Santé; 2014

[3] UNICEF, OMS, Banque mondiale, Division de la Population des Nations Unies. Levels and Trends in Child Mortality: Report 2013. New York: UNICEF; 2013.

en œuvre de cinq ans, dont la version finale est prévue en mai 2016, en veillant à ce que les pays soient en mesure de le personnaliser selon leurs propres besoins et contexte.

A qui s'adresse la Stratégie mondiale ?

La *Stratégie mondiale* revue aura pour but de réunir toutes les parties prenantes qui veulent contribuer à l'effort mondial visant à mettre fin aux décès évitables des mères, des nouveau-nés, des enfants et des adolescents. Son action sera orientée sur l'appropriation par les pays, lesquels compléteront le travail déjà entrepris à l'échelle nationale et régionale, et veillera à être bien intégrée avec les autres secteurs. La *Stratégie mondiale* revue met l'accent sur l'alignement des partenaires d'intervenants multiples, ce qui permet de rassembler le gouvernement, les parlementaires, les organismes multilatéraux, les donateurs, les fondations, le secteur privé, la société civile, les professionnels de la santé, etc. La stratégie fera également en sorte de susciter l'engagement des groupes constitutifs pour aller au-delà de la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent (SRMNIA). Par exemple, les maladies non transmissibles, ainsi que les secteurs contribuant à l'amélioration de la santé, tels que l'autonomisation des femmes, l'éducation, la nutrition, l'eau et l'assainissement, ainsi que l'hygiène.

Quels sont le processus et l'échéancier pour l'élaboration de la *Stratégie mondiale* revue ?

L'élaboration de la *Stratégie mondiale* revue s'effectue au moyen d'un vaste programme de sensibilisation et de consultation entrepris autour d'événements importants à l'échelle nationale, régionale et mondiale au début 2015. Les consultations de la *Stratégie mondiale* revue sont conçues pour faciliter les informations qui s'appuient sur les plans et les processus nationaux au travers d'échanges avec les gouvernements nationaux. Afin de pouvoir compter sur l'engagement d'une communauté élargie de parties prenantes et de faire en sorte d'obtenir la meilleure participation possible au processus de consultation, les activités de sensibilisation s'appuieront également sur les réseaux existants de ceux qui ont pris un engagement et des partenaires de *Chaque femme, chaque enfant,* tels qu'*Une promesse renouvelée*, *Chaque nouveau-né*, sur les groupes de travail techniques et de défense des droits de la *Commission des Nations Unies sur les produits d'importance vitale*, de *Family Planning 2020*, etc.

Il est prévu que le processus de consultation se déroule en deux phases, dont la première en février-mars, afin de recueillir de l'information qui servira aux groupes de travail de la *Stratégie mondiale* ; et la seconde phase, en avril-mai, afin de présenter une ébauche de la *Stratégie mondiale* revue à un regroupement important d'États membres et pour saisir l'occasion de la convention de l'Assemblée mondiale de la Santé pour communiquer davantage d'information par le biais d'un événement parallèle et pour recueillir des commentaires. Les principaux événements et étapes de projet figurent dans le calendrier suivant.

Réunion des parties prenantes de la *Stratégie mondiale*, New Delhi	26-27 février 2015
Lancement du Rapport de progression de la *Stratégie mondiale* du Secrétaire général de l'ONU	Mars 2015
Retraite des hauts dirigeants avec le Secrétaire général de l'ONU, New York	Fin mars 2015
Première ébauche de la *Stratégie mondiale* partagée aux États membres, plus d'information transmise, et commentaires sollicités dans le cadre d'un événement parallèle en marge de l'Assemblée mondiale de la Santé	Avril-mai 2015
Lancement du Mécanisme de financement mondial pour la SRMNIA à la Conférence sur le financement du développement, Addis-Abeba	13-16 juillet 2015
Lancement de la *Stratégie mondiale* revue et de l'ébauche du plan de mise en œuvre autour de l'Assemblée générale de l'ONU	Septembre 2015
Présentation du plan de mise en œuvre de la Stratégie mondiale à l'Assemblée mondiale de la Santé et à la Conférence Women Deliver, Copenhague	Mai 2016

Comment les gouvernements peuvent-ils continuer à appuyer la mise en œuvre de la *Stratégie mondiale* ?

La *Stratégie mondiale* revue se fonde sur le principe selon lequel l'engagement et l'appartenance à l'échelle nationale occupent une place centrale en ce qui concerne l'objectif global visant à mettre fin à l'ensemble des décès évitables de mères, d'enfants et d'adolescents d'ici à 2030, en veillant non seulement à leur survie, mais aussi à leur prospérité. Les gouvernements et décideurs politiques à l'échelle nationale peuvent s'engager à l'élaboration de la *Stratégie mondiale* revue, tout en continuant à mettre en œuvre la première *Stratégie mondiale* de l'une ou l'autre des manières suivantes :

- *Plans nationaux* : Revoir et modifier les stratégies, politiques et lignes directrices nationales en matière de santé de la femme et de l'enfant en conformité avec les objectifs, les cibles et les indicateurs définis dans la *Stratégie mondiale* revue.
- *Budgets* : Allouer des ressources financières suffisantes à la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent pour faire en sorte que les lignes budgétaires nationales et infranationales appuient la mise en œuvre des plans de SRMNI et contribuent à réduire les obstacles financiers pour ceux nécessitant des soins.
- *Législation :* Se doter de lois appropriées en vue de la protection des droits des femmes, des enfants et des adolescents.
- *Travailleurs de la santé* : Promouvoir la formation, le déploiement et le soutien des travailleurs de la santé, en particulier le personnel du service de sage-femme, le personnel qualifié pour les accouchements, le personnel infirmier et les travailleurs de la santé communautaire en élaborant ou en intégrant une stratégie chiffrée en ressources humaines en

santé aux plans de SRMNIA. Autoriser les travailleurs de la santé aux niveaux appropriés à administrer des interventions et des produits vitaux.

- *Qualité* : Adopter des normes de qualité et une série d'indicateurs de base pour l'évaluation de soins de qualité à tous les niveaux de prestation de soins de santé.
- *Produits* : Intégrer les produits essentiels à la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent aux listes nationales des médicaments essentiels et veiller à la continuité de leur approvisionnement à tous les niveaux du système de santé.
- *Engagement* : S'engager auprès des collectivités, des représentants de la société civile et des autres intervenants afin d'exploiter la force des individus, des familles et de la collectivité pour veiller à l'accès et à la couverture des soins essentiels.
- *Obligations liées aux responsabilités* : Mettre en œuvre les recommandations de la *Commission d'information et de responsabilisation pour la santé de la femme et de l'enfant*, y compris : l'enregistrement des naissances et des décès; la surveillance et l'intervention relatives à la mortalité maternelle, périnatale et néonatale; le suivi des indicateurs de SRMNI et des ressources.

Quelles sont les ressources disponibles ?

Pour participer au processus de consultation et pour obtenir plus d'information à propos de la *Stratégie mondiale pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent* et du mouvement *Chaque femme, chaque enfant*, veuillez consulter www.everywomaneverychild.org, lequel renferme des ressources principales ainsi que des liens menant au centre virtuel interactif.

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec Rajat Khosla, administrateur technique, Santé génésique et Recherche, à khoslar@who.int.