



Humanitaire

Enjeux, pratiques, débats

35 | 2013

Quand la santé des femmes rejoint la lutte pour
l'égalité des droits

Work in progress



Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/humanitaire/2326>

ISSN : 2105-2522

Éditeur

Médecins du Monde

Édition imprimée

Date de publication : 1 juin 2013

Pagination : 120-122

ISSN : 1624-4184

Référence électronique

« Work in progress », *Humanitaire* [En ligne], 35 | 2013, mis en ligne le 25 juillet 2013, consulté le 20 mai 2019. URL : <http://journals.openedition.org/humanitaire/2326>

devant nous. Et s'il date de novembre 2011, son actualité ne faiblit pas à l'approche de l'échéance des Objectifs du millénaire pour le développement et du 20^e anniversaire de la conférence du Caire. Ainsi, les différents auteurs questionnent aussi bien la dimension financement de la santé (« The macro-economic environment and sexual and reproductive health : a review of trends over the last 30 years ») que les politiques publiques au niveau national ou international (« Perpetuating power : some reasons why reproductive health has stalled »).

La vision minimaliste de la santé reproductive dans les objectifs du millénaire, la tendance générale des bailleurs à favoriser des approches verticales, la privatisation de la santé - y compris dans sa version plus « subtile » comme les partenariats public-privé ou le marketing social - sont autant de freins à l'accès aux services mais aussi à l'avancée des droits. Les droits sexuels et reproductifs sont sans cesse remis en question par des forces conservatrices très présentes dans l'arène internationale (y compris au niveau de l'Union européenne) au travers d'organisations de la société civile ou de certains États. Ceux-ci ont gagné du terrain depuis le

Caire ou Pékin et ont renforcé leur discours politique. C'est bien pourquoi la question politique est centrale pour l'ensemble des acteurs impliqués dans ce domaine et cette revue fournit des pistes de travail et de réflexion pour les échéances à venir.

Catherine Giboin
responsable du
groupe santé sexuelle
et reproductive à
Médecins du Monde

Work in progress

**Séverinne Frison, Karl
Blanchet et Bayard
Roberts**
Public Health in Humanitarian Crises Group
**London School of Hygiene and Tropical
Medicine**

La London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), en collaboration avec l'université de Harvard et l'Overseas Development Institute (ODI), a récemment remporté un appel d'offre lancé par le Wellcome trust et le Département britannique du Développement International (Department for International Development ou DfID) pour examiner l'ensemble des preuves empiriques sur l'impact des interventions en santé publique dans les si-

tuations de crises humanitaires.

Ce projet fait suite, entre autres, à une récente publication du gouvernement du Royaume-Uni sur la réponse humanitaire (*UK Humanitarian Emergency Response Review* ou HERR) qui a mis l'accent sur le besoin de produire des preuves scientifiques plus robustes sur l'action humanitaire d'urgence en santé publique.

L'objectif de cette étude est d'examiner la quantité et la qualité de la recherche sur laquelle se basent les interventions humanitaires en santé publique. La compréhension et la connaissance d'interventions fondées sur des preuves scientifiques permettront à de nombreux acteurs d'informer et aligner leurs efforts pour améliorer la recherche en santé publique afin d'optimiser les performances opérationnelles des humanitaires.

Plus spécifiquement, cette étude examine la quantité et qualité des études disponibles dans le domaine de la santé publique et de l'action humanitaire. Cela permettra de présenter un aperçu global des cadres, concepts et hypothèses derrière les domaines clés de l'action humanitaire en santé publique et

d'identifier les domaines pour lesquels un supplément de recherche est requis.

Les thèmes suivants seront inclus dans l'étude : eau et assainissement ; abri, habitat et articles non-alimentaires ; nutrition ; contrôle des maladies transmissibles ; maladies non-transmissibles et maladies chroniques ; santé sexuelle et reproductive (incluant la violence sexuelle et sexiste) ; santé maternelle et infantile ; santé mentale et psychosociale ; réadaptation physique.

De plus, un certain nombre de facteurs contextuels seront également identifiés : accès aux soins de santé ; sécurité des agents de santé ; redevabilité vis-à-vis des utilisateurs des systèmes de santé ; coordination ; urbanisation ; méthodes d'évaluation.

Deux phases serviront à répondre à ces objectifs. La première inclura une revue bibliographique de la littérature ainsi qu'une consultation organisée auprès d'experts de différentes organisations opérationnelles. Les sources d'information utilisées comprendront des bases de données bibliographiques électroniques, des sites d'agences internationales et la revue des références bibliographiques des articles identifiés.

Des entretiens et réunions seront organisés à Londres, Paris, Genève, Washington et New York afin d'obtenir la contribution d'un nombre important d'experts. Des conférences téléphoniques auront également lieu avec des experts des pays du Sud dans des villes comme Nairobi, le Caire, Kinshasa, Brazzaville et Kaboul. Cette consultation permettra d'affiner les priorités à partir des résultats obtenus à la suite de la revue bibliographique.

Le protocole pour la revue de littérature a été approuvé mi-avril. Un premier rapport comprenant les résultats préliminaires de la première phase a été produit fin mai 2013 et le rapport final sera disponible en septembre 2013. Les résultats de cette étude seront publiés dans la revue *Humanitaire*.

**Pour toute information,
contacter Karl Blanchet
(karl.blanchet@lshtm.ac.uk)
ou consulter le site internet
du Crisis Group :
<http://crises.lshtm.ac.uk>**