



Note de synthèse 3

BRANCH 

Bridging Research & Action in Conflict Settings
for the Health of Women & Children

Janvier 2021

La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit: hiérarchisation et regroupement en packages des interventions de santé – Déterminer les services à apporter, quand et comment

Dans le cadre d'une série qui examine les résultats de l'étude du consortium BRANCH sur la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et sur la nutrition (ci-après santé des femmes et enfants ou SFE) dans les situations de conflit, cette note présente un cadre d'orientation de la prise de décision quant aux interventions à mener, quand et comment, et des liens vers des ressources à consulter lors de l'application de ce cadre d'orientation.

La note qui accompagne celle-ci (Note de synthèse n° 2 - La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : le paysage actuel des données et des orientations pour l'identification et la mise en œuvre des interventions prioritaires) inventorie les besoins de disposer de plus de données d'orientations pour identifier et mettre en œuvre les interventions prioritaires de SFE dans les situations de conflit, mettant en évidence les lacunes que comportent les orientations actuelles.

Cette note est destinée aux décideurs qui élaborent les programmes d'intervention tels que le ministère de la Santé ou d'autres membres des gouvernements, les agences humanitaires locales et internationales, les agences des Nations Unies et d'autres acteurs humanitaires clés, y compris les donateurs, qui sont concernés par l'amélioration de l'intervention humanitaire en matière de santé pour les femmes touchées, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents touchés par les conflits.

Introduction

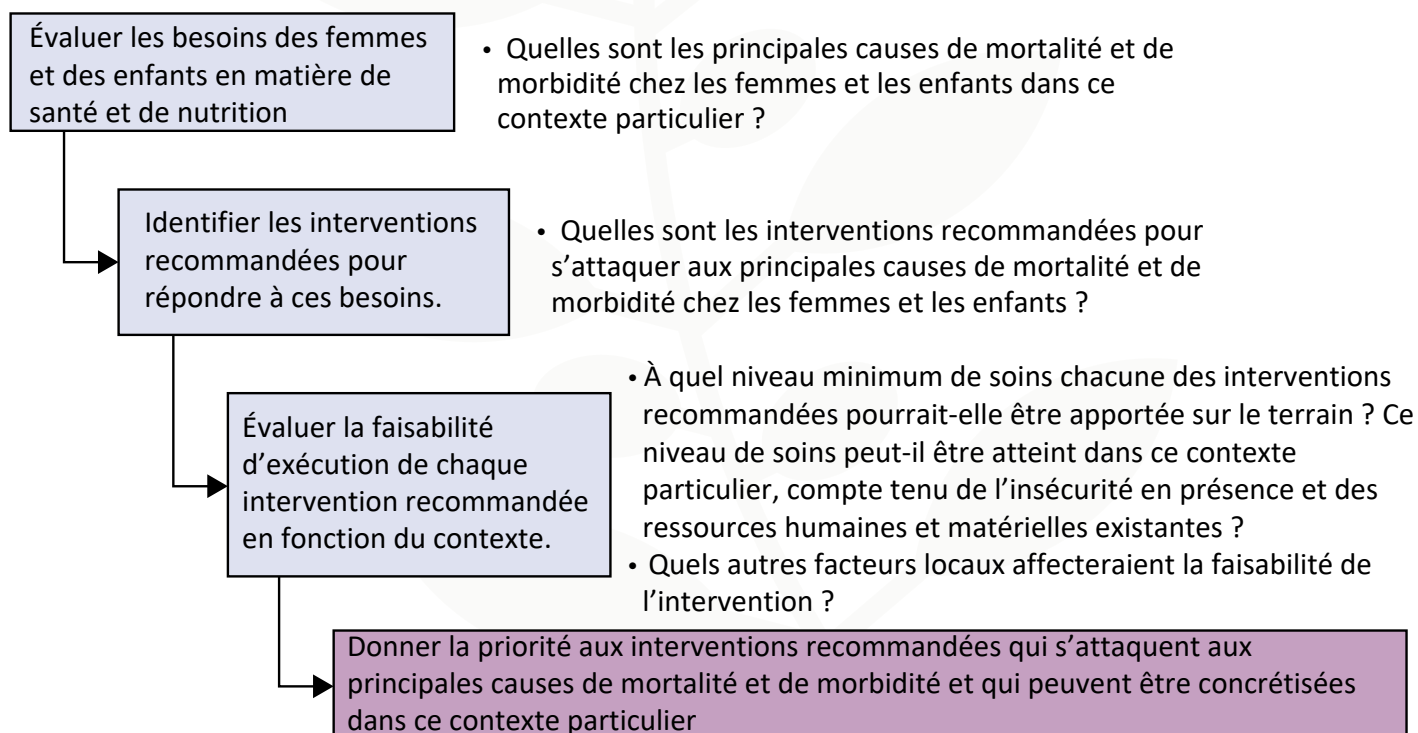
La base de données existante à partir de laquelle des orientations pourraient être fournies pour la mise en œuvre des interventions de SFE dans les contextes spécifiques aux conflits est limitée et doit être renforcée (voir la note de synthèse n° 2 du consortium BRANCH - La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : le paysage actuel des données et des orientations pour l'identification et la mise en œuvre des interventions prioritaires). **En attendant, et comme étape préliminaire pour combler le manque d'orientation, le consortium BRANCH propose un cadre d'orientation de la prise de décision spécifique aux situations de conflit pour guider la hiérarchisation des interventions de SFE dans différents contextes de conflit.**¹

Le cadre d'orientation propose un processus permettant aux décideurs de systématiquement

sélectionner le sous-ensemble le plus approprié d'interventions recommandées pour les femmes, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents touchés par un conflit, et qui peuvent être mis en œuvre dans le contexte particulier auquel ils sont confrontés. Tenant explicitement compte du fardeau et des risques locaux, de l'éventail des interventions potentielles pour répondre au fardeau et aux risques locaux, et de la faisabilité de la mise en œuvre de ces interventions dans le contexte local, **un tel cadre d'orientation donnerait aux décideurs** (tels que les gouvernements et les agences humanitaires locales et internationales) des moyens pour mieux s'orienter et pour adapter les orientations humanitaires plus larges aux contextes spécifiques au conflit, en particulier face à l'influence des bailleurs de fonds.¹

L'application **d'un tel cadre d'orientation pourrait également rendre les décideurs plus responsables des actions qui sont menées au final**, en encourageant une justification des décisions qui sont prises et exécutées dans un contexte donné.²

Cadre d'orientation de la prise de décision pour hiérarchiser les interventions en faveur de la santé et de la nutrition des femmes et les enfants dans un contexte de conflit donné¹



1

Évaluer les besoins locaux en matière de santé et de nutrition des femmes et des enfants

Quelles sont les principales causes de mortalité et de morbidité chez les femmes, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents dans ce contexte particulier?

Les priorités d'intervention doivent répondre aux besoins locaux, identifiés à partir de données de santé publique actuelles et fiables, d'informations sur le système de santé, et d'autres sources d'informations sur les risques prédominants et l'état de santé des populations, en incluant la communauté locale. L'importance relative de l'utilisation des sources d'information existantes ou de la collecte de données en temps réel pour renseigner cette évaluation variera selon le contexte.

2

Identifier les interventions efficaces

Quelles sont les interventions recommandées pour s'attaquer aux principales causes de mortalité et de morbidité chez les femmes, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents dans ce contexte particulier?

En l'absence d'orientations spécifiques aux conflits, les interventions candidates pourraient être identifiées parmi celles qui sont déjà recommandées dans les principales sources d'orientation pour les femmes et les enfants dans les contextes humanitaires plus généraux étant donné l'existence de certaines caractéristiques communes entre les conflits et d'autres situations de crise, et en adaptant les orientations déjà établies pour les contextes hors crise de l'intervention humanitaire en général. D'autres interventions devraient être envisagées, comme celles recommandées

universellement pour les femmes et les enfants. (Voir la liste de référence pour des exemples d'orientations humanitaires existantes³⁻¹² et universelles¹³ qui s'appliquent à la santé des femmes et des enfants.)

3

Évaluer la faisabilité de la mise en œuvre

Pour chaque intervention recommandée s'attaquant à une cause majeure de mortalité ou de morbidité chez les femmes, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents dans ce contexte particulier, quel est le niveau minimum de soins auquel elle pourrait être apportée efficacement ? Ce niveau de soins est-il disponible dans ce contexte particulier, compte tenu de l'insécurité en présence et des ressources humaines et matérielles existantes?

Déterminer quelle intervention recommandée pour s'attaquer aux principales causes de mortalité ou de morbidité chez les femmes, les nouveau-nés, les enfants et les adolescents dans ce contexte particulier pourrait être dispensée dans la communauté, par des professionnels de santé de la communauté ou par des volontaires formés, et laquelle devrait être dispensée dans le cadre d'établissements de santé de première ligne par des professionnels de santé qualifiés ou dans un hôpital avec une capacité de soins médicaux et chirurgicaux. Évaluer les niveaux de soins réellement disponibles dans ce contexte particulier et ainsi déterminer quelles interventions candidates pourraient être mises en œuvre et devraient donc être privilégiées. D'autres considérations jugées importantes en fonction du contexte spécifiques et susceptibles d'affecter la faisabilité de l'intervention doivent également être intégrées à ce stade (ou à n'importe quelle étape de ce processus de hiérarchisation).

Mettre en œuvre les interventions identifiées comme prioritaires

Lorsqu'on a identifié l'ensemble d'interventions qui répondraient aux besoins évalués dans ce contexte, recommandées comme efficaces selon les orientations fixées pour l'aide humanitaire ou universellement, et qu'il est possible de mettre en œuvre, il faut hiérarchiser cet ensemble d'interventions pour leur mise en œuvre.

S'il n'est pas possible de mener simultanément toutes les interventions prioritaires pour ce contexte particulier (pour une question de temps, de ressources ou d'autres contraintes), il faut classer les interventions prioritaires en fonction de leur potentiel de vies sauvées et/ou de la sensibilité au temps ou de l'intensification dans le temps de leur mise en œuvre.

Enfin, **ce cadre d'orientation doit être revu régulièrement**, afin de tenir compte de l'évolution des besoins, et les priorités d'intervention doivent être mises à jour en conséquence.

Pour plus d'informations, visitez:

branchconsortium.com

Références

-  ¹Gaffey MF, Waldman RJ, Blanchet K, et al, and the BRANCH Consortium Steering Committee. Delivering health and nutrition interventions for women and children in different conflict contexts: a framework for decision making on what, when, and how. *Lancet*. 2021; published online Jan 24. doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00133-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00133-1)
- ²Bhutta ZA, Gaffey MF, Spiegel PB, et al. Doing better for women and children in armed conflict settings. *Lancet*. 2021; published online Jan 24. doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00127-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00127-6)
- ³Sphere Association. *The Sphere handbook: humanitarian charter and minimum standards in humanitarian response*. 4th ed. Geneva, Switzerland; 2018. Available at URL: <https://spherestandards.org/wp-content/uploads/Sphere-Handbook-2018-EN.pdf>
- ⁴Inter-Agency Working Group on Reproductive Health in Crises (IAWG). *Inter-agency field manual on reproductive health in humanitarian settings*. 2018. Available at URL: <http://iawg.net/iafm/>
- ⁵UNICEF and Save the Children. *Newborn health in humanitarian settings: field guide*. 2018. Available at URL: <https://www.healthynewbornnetwork.org/resource/newborn-health-humanitarian-settings-field-guide/>
- ⁶World Health Organization. *Manual for the health care of children in humanitarian emergencies*. 2008. Available at URL: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241596879/en/
- ⁷Inter-Agency Standing Committee (IASC). *IASC guidelines on mental health and psychosocial support in emergency settings*. Geneva, Switzerland; 2007. Available at URL: https://www.who.int/mental_health/emergencies/guidelines_iasc_mental_health_psychosocial_june_2007.pdf
- ⁸IFE Core Group. *Infant and young child feeding in emergencies: operational guidance for emergency relief staff and programme managers*. 2017. Available at URL: <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017>
- ⁹Global Nutrition Cluster. *Moderate acute malnutrition: a decision tool for emergencies*. 2017. Available at URL: <http://nutritioncluster.net/download/6606/>

¹⁰Kravitz A, editor. *Oxford handbook of humanitarian medicine*. Oxford: Oxford University Press; 2019.

¹¹Médecins Sans Frontières. *Refugee health: an approach to emergency situations*. London, UK: Macmillan; 1997.

¹²Aboubaker S, Evers ES, Kobeissi L, et al. The availability of global guidance for the promotion of women's, newborns', children's and adolescents' health and nutrition in conflicts. *BMJ Global Health*. 2020;5(S1):e002060. doi:10.1136/bmjgh-2019-002060

¹³Watkins D, Jamison DT, Mills A, et al. Universal health coverage and essential packages of care. In: Jamison DT, Helband H, Horton S, et al., eds. *Disease Control Priorities*. Third ed. Washington, DC: World Bank; 2014.

Ressources

Vous trouverez ci-dessous une liste complète des notes de synthèse de cette série qui traitent de l'impact des conflits sur la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et sur la nutrition:

Note de synthèse n° 1 du consortium BRANCH
La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : le paysage actuel de l'épidémiologie et du fardeau des conflits

Note de synthèse n° 2 du consortium BRANCH
La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : le paysage actuel des données et des orientations pour l'identification et la mise en œuvre des interventions prioritaires

Note de synthèse n° 3 du consortium BRANCH
La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : hiérarchisation et regroupement en packages des interventions de santé - Déterminer les services à apporter, quand et comment

Note de synthèse n° 4 du consortium BRANCH
La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : obstacles et facilitateurs à la prestation de services efficaces

Note de synthèse n° 5 du consortium BRANCH
La santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit : enseignements clés et actions à engager

 Pour plus d'informations sur le cadre d'orientation proposé pour décider des interventions à mener, de quand et comment elles doivent l'être, et pour des liens vers des ressources supplémentaires à consulter lors de l'application de ce cadre d'orientation, nous vous renvoyons à cet article de la série du *Lancet* sur la santé des femmes et des enfants dans les situations de conflit.