

Note de position de WaterAid sur les indicateurs des Objectifs de développement durable

Objectif n°6 : Assurer la disponibilité et la gestion durable de l'eau et de l'assainissement pour tous.

Cible 6.1 : D'ici 2030, atteindre l'accès universel et équitable à une eau de boisson saine et abordable pour tous.

Indicateurs proposés pour l'eau

6.1.1 Pourcentage de la population qui utilise des services d'eau potable en toute sécurité

C'est un bon indicateur, mais il doit explicitement inclure la **ventilation par catégorie spécifique** pour que soient inclus les besoins d'équité et de couverture universelle, particulièrement pour ceux qui ne sont pas à leur domicile mais à l'école ou dans un établissement de santé. Pour cela, nous recommandons d'ajouter « ventilé selon le niveau de service (de base, géré de manière sûre) et le lieu (domicile, école, établissement de santé).

Proposition de WaterAid :

Pourcentage de la population qui utilise des services d'eau potable en toute sécurité, ventilé selon le service (de base, géré de manière sûre) et le lieu (domicile, école, établissement de santé).

6.1.2 Temps moyen consacré chaque semaine à la collecte de l'eau (en incluant le temps d'attente aux points d'eau publics), selon le sexe, l'âge, le lieu et les revenus.

Cet indicateur doit être reformulé pour refléter le consensus qui s'est dégagé au sein du secteur Eau, Assainissement et Hygiène¹ selon lequel le « service de base » doit être défini comme un équipement « amélioré » à **30 minutes aller-retour maximum**.

Proposition de WaterAid :

Pourcentage de la population qui utilise un service d'eau de base, ventilé selon le sexe, l'âge, le lieu (domicile, école, établissement de santé) et les revenus.

¹ Entre 2011 et 2013, plus de 70 organisations intervenant dans le secteur de l'eau et de l'assainissement ont participé à une consultation des experts techniques du secteur EAH qui a permis de dégager un consensus solide partagé par les experts techniques qui travaillent pour les différentes agences de l'ONU sur la façon de mesurer l'accès à l'eau et à l'assainissement. Pour en savoir plus, rendez-vous sur <http://bit.ly/washconsult>

Cible 6.2 : D'ici 2030, parvenir à l'accès à des conditions d'assainissement et d'hygiène adéquates et équitables pour tous, et mettre fin à la défécation en plein air, en attachant une attention particulière aux besoins des femmes et des filles et aux populations en situation vulnérable.

Indicateurs proposés pour l'assainissement

6.2.1 Pourcentage de la population qui utilise des services d'assainissement gérés de manière sûre.

Comme pour la cible relative à l'eau, on doit explicitement faire référence à la **ventilation par catégorie spécifique** pour répondre au besoin d'équité, de progression du niveau d'équipement des ménages de la défécation en plein air à des services gérés de manière sûre, et d'accès des populations en situation vulnérable, en particulier dans les écoles et les structures de santé. Il faut donc ajouter « ventilé selon le niveau de service (fin de la défécation en plein air, service de base, service géré de manière sûre) et le lieu (domicile, école, établissement de santé).

Proposition de WaterAid :

Pourcentage de la population qui utilise des services d'assainissement gérés de manière sûre, ventilé selon le niveau de service (fin de la défécation en plein air, service de base, service géré de manière sûre) et le lieu (domicile, école, établissement de santé).

Indicateurs proposés pour l'hygiène

Oubliée dans les objectifs du Millénaire pour le développement, l'hygiène est explicitement mentionnée en première page de la déclaration qui articule le cadre des Objectifs de développement durable. Cela inscrit son statut en tant que domaine d'action du développement mondialement pertinent.

L'hygiène est spécifiquement mentionnée dans la cible, et un indicateur viable a été proposé par l'Organisation mondiale de la santé et l'Unicef, avec des données déjà disponibles pour 50 pays². Malgré cela, l'hygiène ne fait pas partie des indicateurs suggérés par le Groupe d'experts et inter-agences (IAEG).

Pour refléter l'intention mentionnée dans la cible et s'assurer que l'IAEG ne limite pas involontairement la volonté exprimée dans le cadre de Développement durable, nous recommandons fortement l'inclusion d'un indicateur pour mesurer l'hygiène, en y ajoutant une ventilation spécifique selon le lieu (domicile, école, établissement de santé) pour mettre l'accent sur les populations en situation vulnérable.

Proposition de WaterAid :

6.2.2 Pourcentage de la population qui utilise un système de lavage des mains avec du savon, ventilé selon le lieu (domicile, école, établissement de santé).

² Le rapport 2015 du programme commun de suivi OMS/UNICEF rend ces données disponibles. Elles sont consultables sur <http://bit.ly/hygiene2015>

Objectif n°3 : Garantir une vie en bonne santé et promouvoir le bien-être pour tous à tous les âges.

Target 3.8 : Parvenir à la couverture santé universelle (CSU), y compris la protection contre le risque financier, l'accès à des services de santé essentiels de qualité et l'accès à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces et de qualité pour tous.

Indicateur proposé : Soins essentiels de qualité

3.8.2 Couverture des interventions servant de marqueurs (comme par exemple les campagnes générales de vaccination des enfants, les traitements antirétroviraux, de la tuberculose, de l'hypertension, et la présence de personnels formés aux accouchements, etc.)

Il est impossible pour les patients de bénéficier de soins essentiels de qualité dans les structures de santé si ces structures n'utilisent pas des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène gérés de manière sûre. De même, il n'est pas possible pour les femmes de pouvoir utiliser ces structures en préservant leur dignité s'il n'y a pas de dispositifs permettant la prise en charge adéquate des besoins liés à l'hygiène menstruelle. De plus, l'accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène à la maison est critique pour la santé publique et une composante essentielle de la couverture santé universelle.

Le premier rapport mondial de suivi sur la couverture santé universelle publié récemment par la Banque mondiale et l'Organisation mondiale de la santé³ incorpore explicitement l'évaluation chiffrée du niveau d'accès à l'eau et à l'assainissement et il serait incohérent de créer une nouvelle base d'indicateurs qui ne ferait pas référence à l'accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène.

Proposition de WaterAid :

Les interventions CSU utilisées comme « marqueurs » de l'état des systèmes de santé doivent inclure les éléments suivants et ceux-ci doivent explicitement être mentionnés dans le document qui sera validé par la Commission des statistiques de l'ONU en mars 2016 :

- a) Le pourcentage d'établissements de santé fournissant un accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène géré de manière sûre, y compris concernant la gestion de l'hygiène menstruelle ;
- b) Le pourcentage de la population ayant accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène à son domicile.

Septembre 2015

³ Une copie du rapport est consultable sur <http://bit.ly/washuhc>