Santé – Évaluation des besoins

08 janvier 2025

Points clés

- Pour concevoir une intervention de santé publique efficace, il est essentiel de procéder à une évaluation initiale rapide des besoins en matière de santé et de nutrition
- Les évaluations initiales rapides doivent être multisectorielles et les équipes doivent comprendre des experts en santé publique, nutrition, services EAH, abris/aménagement de sites et protection
- Une évaluation sectorielle plus détaillée devra également être réalisée après l'évaluation initiale rapide afin de mieux cibler la réponse
- Veiller à ce que les autorités sanitaires locales et les partenaires soient impliqués tout au long du processus d'évaluation initiale rapide et des évaluations ultérieures
- Traiter les informations recueillies lors des évaluations et les communiquer aux partenaires pour adaptation des programmes publics de santé

1. Aperçu

Les interventions de santé publique d'urgence doivent reposer sur des données probantes, correspondre aux besoins et être adaptées au contexte. Après l'évaluation des besoins des réfugiés dans les situations d'urgence, il convient de procéder à une évaluation plus détaillée de la santé et de la nutrition. Il s'agit d'examiner les plus urgents des problèmes de santé et des besoins des réfugiés, de passer en revue les risques en matière de santé publique (épidémies, malnutrition, difficultés d'accès) et de recenser les ressources disponibles et celles qui sont nécessaires pour apporter une aide efficace. Les évaluations des besoins en matière de santé doivent être réalisées par des experts techniques en santé publique ayant une expérience adaptée.

2. Pertinence pour les opérations d'urgence

Afin de planifier et de mettre en œuvre des programmes de santé efficaces dans une situation d'urgence, il est essentiel de connaître dès que possible l'état de santé et la situation nutritionnelle de la population touchée, les services disponibles à travers le système de santé existant et les risques potentiels pour la santé.

3. Conseils principaux

Phase d'urgence

Les évaluations des besoins en matière de santé doivent être réalisées au cours des premiers jours d'une situation d'urgence. Elles doivent être coordonnées et supervisées par un agent de santé publique expérimenté.

L'évaluation initiale des besoins vise à :

- Dresser un état des lieux de la situation.
- Identifier les besoins urgents et les lacunes.
- Identifier les principales causes de mortalité et de morbidité, et évaluer la situation nutritionnelle (pour en savoir plus, voir la section consacrée à l'évaluation des besoins en matière de nutrition).
- Évaluer le niveau de risque de déclenchement de possibles épidémies.
- Recenser les soins de santé primaires et d'urgence disponibles et les conditions d'accès à ces soins.
- Recenser les ressources de santé disponibles et les besoins pour les renforcer.
- Recenser les partenaires disponibles et les services qu'ils proposent.
- Déterminer les actions prioritaires.

Méthodologie
Les données proviennent de différentes sources, nécessitent des outils et des méthodologies spécifiques, et s'enrichissent au fil du temps.

Les évaluations des besoins en matière de santé : (1) s'appuient sur des données primaires et secondaires ; (2) analysent des données qualitatives et quantitatives ; et (3) doivent idéalement être menées en associant des partenaires et sous la direction d'un expert en santé publique.

Il existe différents types d'évaluations des besoins et différents types d'outils. Les évaluations initiales rapides fournissent les premières informations nécessaires qui seront complétées plus tard, dans le cadre d'évaluations plus détaillées.

- Évaluation des besoins des réfugiés dans les situations d'urgence (NARE)

La NARE est principalement conçue pour aider les opérations du HCR à réaliser des évaluations initiales multisectorielles. Elle utilise, avant le début de la collecte des données primaires, les informations issues de l'analyse de données secondaires, collectées avant et après d'autres crises. Pour la collecte de données primaires, la NARE suggère des éléments d'information qui peuvent provenir de visites d'établissements, d'observations, d'informateurs clés et de discussions de groupe. Elle encourage l'analyse croisée d'informations obtenues par le biais de

diverses méthodologies dans divers secteurs afin de dresser rapidement un tableau relativement complet de la situation.

La liste récapitulative de la NARE comporte des sections consacrées à la santé publique, à la nutrition et à la sécurité alimentaire. Au cours de la phase initiale d'une situation d'urgence, les évaluations des besoins en matière de santé doivent être effectuées dans le cadre de la NARE. En l'absence de NARE ou d'évaluations multisectorielles similaires des besoins, il convient de procéder, avec les partenaires concernés, à une évaluation des besoins sanitaires et de veiller à ce que les informations soient communiquées à d'autres intervenants, y compris d'autres secteurs. La liste récapitulative de la NARE donne un aperçu des questions types.

- L'évaluation multisectorielle initiale rapide (MIRA) est une évaluation conjointe multisectorielle qui offre un premier aperçu de la situation et permet de déterminer les besoins urgents et les lacunes. Elle est idéalement menée dans les premiers jours (72 heures) suivant le début d'une situation d'urgence afin d'orienter la réponse initiale. Elle peut être réalisée dans le cadre ou en marge de la NARE.
- Les évaluations détaillées spécifiques du secteur de la santé fournissent une analyse plus approfondie de certains domaines. Elles sont généralement réalisées dans le prolongement de l'évaluation initiale rapide, et permettent notamment d'explorer plus avant les lacunes identifiées. Un outil d'évaluation de santé publique mis au point par le HCR est disponible dans la Boîte à outils sur les urgences de santé publique du HCR.

Le tableau ci-dessous, extrait des évaluations des besoins en matière de santé réalisées par le HCR dans le cadre de la NARE, résume les données de santé à recueillir, les sources et les outils disponibles.

	État de santé et risques	**Disponibilité des ressources et des services de santé**	**Performance des systèmes de santé**	
Informations nécessaires	État de santé actuel des populations touchées : tendances en matière de mortalité et de morbidité, risques de santé (épidémies possibles), situation nutritionnelle.	Installations et services actuels disponibles à travers les instances sanitaires nationales, d'autres acteurs nationaux et non étatiques, et des partenaires internationaux	Accès, couverture, utilisation, qualité et efficacité des services actuellement disponibles	

Outils	NARE ; évaluation multisectorielle initiale rapide (MIRA) ; évaluation du HCR de la santé publique ; système d'alerte précoce et de réponse rapide (EWARS) ; rapport sur les indicateurs de base du Système intégré d'information sur la santé des réfugiés (iRHIS) du HCR	Évaluation du HCR de la santé publique ; système de surveillance de la disponibilité des ressources et services de santé (HeRAMS) ; qui, quoi, où (et quand) (outil 3W/4W) ; système de l'OMS de surveillance des attaques visant les soins de santé	Système d'information sanitaire (SIS), plateforme DHIS2 ou rapports des partenaires	
Sources des données	Observation directe ; Données secondaires provenant de sources antérieures à l'urgence ; Données primaires recueillies au niveau des prestataires ; Enquêtes	Observation directe ; Données secondaires fournies par les autorités nationales ; Mécanisme de coordination et gestion de l'information	Observation directe ; Interprétation des données collectées ; Enquêtes	

L'évaluation initiale rapide ne permet pas d'obtenir toutes les informations nécessaires. Adopter une approche progressive qui commence par la collecte des principaux indicateurs et qui évolue vers une évaluation plus complète.

Livrables :

Identifier les priorités en matière de santé

L'analyse des données recueillies permettra de définir les priorités en matière de santé et d'identifier les groupes les plus vulnérables.

Capacité du système de santé

L'évaluation doit permettre de déterminer la capacité du système de santé existant à répondre aux besoins des réfugiés ainsi que les lacunes potentielles.

Présentation des résultats
Les résultats de l'évaluation initiale doivent être synthétisés dans un rapport. Celui-ci doit être transmis aux autorités, aux partenaires et aux autres parties prenantes, et servir de base à l'élaboration du plan de réponse aux besoins identifiés.

Suivi et surveillance
Un système d'information sanitaire (SIS) doit être mis en œuvre dès le début d'une situation d'urgence. Le Système intégré d'information sur la santé des réfugiés (iRHIS) du HCR est spécialement conçu dans ce but. Il est largement accepté par les partenaires et les gouvernements. Les objectifs de tout système d'information sanitaire sont les suivants :

- Détecter rapidement les problèmes de santé publique et les épidémies, et y répondre sans délai.
- Suivre l'évolution de l'état de santé d'une population et couvrir en permanence tout ce qui touche aux priorités de santé publique.
- Évaluer l'efficacité des interventions et la couverture des services.
- S'assurer que les ressources sont mobilisées pour desservir au mieux les zones et les groupes qui en ont le plus besoin.
- Évaluer la qualité des interventions de santé publique.

Phase post-urgence

L'évaluation des besoins en matière de santé est un processus continu, qui se poursuit au cours de la phase postérieure à une situation d'urgence. Les besoins peuvent évoluer et changer au fil du temps. Il convient donc de les suivre à l'aide de données de routine collectées dans le cadre du SIS et, s'il y a lieu, d'évaluations spécifiques successives.

Liste récapitulative : évaluation des besoins en matière de santé

- Lancez une évaluation rapide des besoins en matière de santé dès le début d'une situation d'urgence, généralement dans le cadre d'une évaluation multisectorielle.
- Coordonnez l'évaluation avec les autorités nationales et les partenaires, sans oublier d'inclure la communauté touchée.
- Recueillez des données.

- Identifiez les groupes vulnérables et les priorités en matière de santé publique, et déterminez la capacité du système de santé.
- Synthétisez les résultats dans un rapport, qui sera transmis aux partenaires.
- Utilisez les résultats pour définir et planifier la réponse et les actions prioritaires en matière de santé publique.
- Des évaluations de santé publique plus détaillées peuvent être réalisées ultérieurement, au fil du temps.

4. Normes

Stratégie globale pour la santé publique du HCR 2021-2025 (objectif stratégique 1, résultat 1)

Évaluation de la santé et de la nutrition

Procéder à une évaluation conjointe des besoins en matière de santé publique et de nutrition dès le début d'une situation d'urgence afin de définir la nature et le calendrier des actions à mener par les différentes parties prenantes.

Annexes

UNHCR, Needs Assessment for Refugee Emergencies (NARE) Public Health and Nutrition Checklist

WHO and UNHCR, Assessing mental health and psychosocial needs and resources, 2012

2.1 UNHCR Public Health Assessment Tool

5. Liens

Le Projet Sphère : Check-list pour l'évaluation de la santé, 2018, p. 398-399 Guide relatif aux groupes sectoriels pour la santé : guide pratique – Évaluatio… Note d'orientation sur l'évaluation multisectorielle initiale rapide (MIRA) MSF, Évaluation rapide de l'état de santé d'une population déplacée ou réfugiée… La santé dans les camps et les zones d'installation La santé hors des

camps Évaluation des besoins en matière de nutrition

6. Contacts principaux

Section de la santé publique, Division de la résilience et des solutions (DRS) : hqphn@unhcr.org