

DÉFÉCATION À L'AIR LIBRE



+ Objectif d'impact

Élimination en tant que problème de santé publique

+ Objectif d'élimination

Réduction de 95 % du nombre de personnes pratiquant la défécation à l'air libre (entre 2020 et 2030)

+ Objectifs programmatiques

Actions pour parvenir à l'élimination

① Choisir une technologie présentant un bon rapport coût-efficacité :

-Encourager la mise en place de technologies d'assainissement qui soient d'un bon rapport coût-efficacité et adaptées à chaque endroit pour prévenir, entre autres, les maladies intestinales infectieuses, notamment les maladies diarrhéiques, les helminthiases, l'anémie et la giardiase, ainsi que le retard de croissance et le déclin cognitif à long terme

② Éducation sanitaire et promotion de la santé :

-Assurer la diffusion des outils d'éducation sanitaire avec un appui technique pour la promotion de la santé de sorte que les communautés acceptent de changer de comportement: par exemple, la promotion de l'hygiène est une action complémentaire à la construction de latrines dans les zones rurales

Meilleurs investissements

③ User de l'influence politique pour combler les lacunes en matière d'assainissement :

-Se servir de l'influence politique du gouvernement national sur les instances gouvernementales infranationales pour faire en sorte que leurs plans de travail soient en adéquation avec la réduction des lacunes et le développement des services

④ Utiliser l'outil TrackFin pour les comptes financiers WASH :

-Améliorer le suivi des dépenses en matière d'assainissement pour s'assurer que les ressources sont utilisées prioritairement dans les zones où l'accès à ce service est le plus limité

⑤ Collaboration entre parties prenantes et partenaires :

-Harmoniser les activités entreprises avec celles des partenaires gouvernementaux, non gouvernementaux et internationaux qui travaillent pour parvenir à l'élimination de la défécation à l'air libre

• Wolf J, Johnston RB, Ambelu A, Arnold BF, Bain R, Brauer M et al. Burden of disease attributable to unsafe drinking water, sanitation, and hygiene in domestic settings: A global analysis for selected adverse health outcomes. Lancet. 2023;401(10393): 2060–2071. Disponible sur : [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(23\)00458-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(23)00458-0).

• Kouassi HAA, Andrianisa HA, Traoré MB, Sossou SK, Momo Nguematio R, Ymélé SSS, Ahossouhe MS . Review of the slippage factors from open defecation-free (ODF) status towards open defecation (OD) after the Community-Led Total Sanitation (CLTS) approach implementation. Int J Hyg Environ Health. 2023;250 (114160):1438–1439. Disponible sur : <https://doi.org/10.1016/j.ijeh.2023.114160>.

• Clasen TF, Bostoen K, Schmidt WP, Boisson S, Fung IC, Jenkins MW, et al. Interventions to improve disposal of human excreta for preventing diarrhoea. Cochrane Database Syst Rev. 2010; 6:1–32. Disponible sur : <https://cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007180.pub2/full/es#CD007180-abs-0003>.

Pour en savoir plus



Découvrez le portefeuille de fonds renouvelables régionaux de l'OPS pour améliorer l'accès aux technologies vitales.

OPS



Organisation
panaméricaine
de la Santé

Organisation mondiale de la Santé
Région des Amériques