

TB REACH

Conseils aux demandeurs pour cibler les poches de pauvreté

Pourquoi est-il important de cibler les poches de pauvreté ?

Il existe une association bien documentée entre la pauvreté et la tuberculose. Non seulement les personnes pauvres ont davantage de risques de contracter la tuberculose, mais elles sont également plus susceptibles de devoir surmonter des obstacles pour accéder aux soins.

En outre, le poids économique de la tuberculose (perte de salaire, frais divers de recherches de soins et perte d'années de vie productive) rend les personnes pauvres encore plus pauvres.

Le projet du Partenariat Halte à la tuberculose à l'égard de la tuberculose dans le sous-groupe de personnes pauvres est le suivant : « Un monde où les personnes pauvres et les plus vulnérables sont protégées de la tuberculose et disposent d'un accès facile et équitable à des soins de qualité. »

Le TB REACH, en tant qu'initiative du Partenariat Halte à la tuberculose, est centrée sur les personnes pauvres et vulnérables.

En plus d'être axé sur les pays dont le RNB par habitant est de 2000 \$US ou moins, le TB REACH reçoit également avec plaisir les demandes qui ciblent les poches de pauvreté dans les pays dont le RNB par habitant est compris entre 2000 \$US et 3000 \$US et dans les pays restants au sein desquels le poids de la tuberculose est très élevé.

Le TB REACH reconnaît qu'en raison de disparités socio-économiques, il existe des populations infranationales souvent mal connues qui vivent dans des conditions de pauvreté sensiblement plus graves dans ces pays. Ces poches de pauvreté sont vulnérables à la tuberculose et doivent souvent faire face à un accès limité aux soins antituberculeux.

Qu'es-ce que la pauvreté ?

La pauvreté est le manque de ressources nécessaires à la satisfaction des besoins humains fondamentaux, comme l'eau propre, la nourriture, les soins de santé, l'éducation, l'habillement et le logement, en raison de l'impossibilité de se les procurer.

En 1998, une déclaration de l'ONU sur la pauvreté, signée par les chefs de toutes les agences de l'ONU, a établi :

« De façon fondamentale, la pauvreté est une négation des opportunités et des possibilités de choix, une violation de la dignité humaine. Elle renvoie au manque de capacité fondamentale à participer de façon efficace à la société. Elle n'implique pas

uniquement de ne pas disposer des ressources nécessaires pour nourrir et habiller une famille, ni de ne pas pouvoir aller à l'école ou à la clinique, de ne pas avoir de terre pour faire pousser sa nourriture, de travail pour gagner sa vie, ou de ne pas avoir accès au crédit. Elle signifie l'insécurité, l'impuissance et l'exclusion des individus, des ménages et des communautés. Elle renvoie à la probabilité de violence et implique souvent de vivre dans des environnements marginaux ou fragiles, sans accès à l'eau propre ou l'assainissement ».

Comment la pauvreté est-elle mesurée ?

L'ONU a mis en place les indicateurs suivants¹ afin de mesurer les progrès vers la réalisation des Objectifs du millénaire pour le développement (OMD) numéro 1, c'est-à-dire « Eradiquer l'extrême pauvreté et la faim » :

- Proportion de la population dont le revenu est inférieur à un dollar par jour
- Indice d'écart de la pauvreté
- Part du cinquième le plus pauvre de la population dans la consommation nationale
- Taux de croissance du PIB par travailleur
- Ratio emploi/population
- Proportion de la population employée vivant avec moins de un dollar par jour (PPP)
- Proportion de travailleurs indépendants et de travailleurs familiaux dans l'emploi total
- Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans présentant une insuffisance pondérale
- Proportion de la population n'atteignant pas le niveau minimal d'apport calorique

Les rapports de progrès des OMD aux niveaux mondial² et national apportent des informations sur ces indicateurs. De nombreux rapports nationaux peuvent être téléchargés sur le site web des OMD de l'ONU³. D'autres rapports nationaux peuvent être disponibles dans les ministères et agences partenaires dans le pays. Les grands pays suivent fréquemment les progrès réalisés aux niveaux infranationaux eu égard à ces indicateurs.

En outre, la Banque Mondiale prépare régulièrement des évaluations de la pauvreté⁴ pour les pays dans lesquels elle mène un programme actif. Les données de ces

¹ Liste officielle des indicateurs des OMD

<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Resources/Attach/Indicators/OfficialList2008.pdf>

² Rapport 2010 sur les Objectifs du millénaire sur le développement, Nations Unies, New York, 2010.

<http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202010%20En%20r15%20-low%20res%2020100615%20-.pdf>

³<http://www.undp.org/mdg/countries.shtml>

⁴<http://data.worldbank.org/topic/poverty>

évaluations incluent généralement des mesures de la population vivant en dessous du seuil de pauvreté national et international.

Que sont les poches de pauvreté ?

Les poches de pauvreté sont des poches de personnes pauvres au sein des pays. Le niveau de pauvreté de telles populations et communautés dépasse largement la moyenne nationale. A l'échelle nationale, de telles populations et communautés sont largement considérées comme socio-économiquement faibles et sont souvent bien définies par le gouvernement aux fins des mesures de bien-être social.

En fonction du contexte national, ces poches peuvent faire référence aux habitants de bidonvilles urbains, aux migrants, aux sans-abris, aux personnes déplacées au sein de leur pays, aux victimes de désastres naturels, aux communautés autochtones et tribales, aux travailleurs à la journée sans qualification, aux ouvriers informels dans les secteurs organisés et non organisés, etc.

Comment identifier les poches de pauvreté à l'échelle infranationale ?

Les poches de pauvreté à l'échelle infranationale sont souvent bien connues des services concernés du gouvernement et des ONG travaillant sur la pauvreté et l'accès équitable aux soins de santé.

A titre de point de départ pragmatique pour identifier ces poches de pauvreté, des consultations pourraient être organisées avec les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, les ONG et les services gouvernementaux chargés de la réduction de la pauvreté, du bien-être social, des plans de sécurité sociale, des personnes autochtones, des personnes déplacées à l'intérieur du pays, des migrants, des taudis, des statistiques, etc.

La prochaine étape est de rassembler les informations et les données relatives à une liste restreinte de poches de pauvreté afin de décider de la population cible. Les exemples de sources de données et d'informations sur la pauvreté, avec une ventilation au niveau infranational, incluent les éléments suivants :

1. Les évaluations sur la pauvreté des pays de la Banque Mondiale. Ces rapports établis pour chaque pays, qui peuvent être téléchargés à partir du site web de la Banque Mondiale⁵, intègrent une variété de données relatives à la pauvreté, ventilées par zones urbaines et rurales et par province.
2. Les enquêtes sur les revenus et les dépenses des ménages, aux niveaux national et infranational, les enquêtes sur le budget des ménages et le niveau de vie, menées par les gouvernements respectifs.
3. Des cartes de pauvretés infranationales sont disponibles pour de nombreux pays au Centre mondial de ressources⁶, Washington DC, Etats-Unis.
4. Les rapports de recensements nationaux

⁵<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTPOVERTY/EXTPA/0,,contentMDK:20210352~menuPK:435735~pagePK:148956~piPK:216618~theSitePK:430367,00.html>

⁶http://earthtrends.wri.org/povlinks/poverty_map.php?poverty_map_type_ID=1

En plus des informations sur la pauvreté, les données de notification et enquêtes de prévalence (le cas échéant) de la tuberculose peuvent également permettre d'identifier des poches de prévalence ou des taux de notification très élevés ; ces derniers peuvent constituer un indice de l'existence d'une poche de population pauvre et vulnérable. Une poche avec un faible taux de notification de tuberculose doit être interprétée avec précaution car elle peut également être l'indicateur d'une poche de population disposant d'un accès limité aux soins.
