



Hygeia

Soutenir l'autonomisation des femmes francophones ... en santé

<https://hygeia.ca>

UNIVERSITÉ
DE MONTRÉAL
FAS, DROIT,
MÉDECINE; USI;
CR-CHUSJ

FONDATION
& HÔPITAL PANZI

ESPUM
SIÈGE DE
HYGEIA

AUF
PORTAIL NUMÉRIQUE;
SANTÉ PUBLIQUE

RÉSEAU DES
GESTIONNAIRES EN
RESSOURCES HUMAINES
EN SANTÉ DE L'AFRIQUE
FRANCOPHONE
(13 MINISTÈRES
DE LA SANTÉ)

JAPAN
INTERNATIONAL
COOPERATION
AGENCY (JICA)

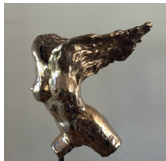
CIDMEF
CONSEIL
SCIENTIFIQUE

MEMBRES
INDIVIDUELS DU :
RIFRESS; ULB; CADMEF

Le développement du réseau de collaboration et partenariat de HYGEIA durant sa première année d'existence réelle !
La mosaïque en progression...

**PLATEFORME INTERSECTORIELLE DE RECHERCHE ET DE
DÉVELOPPEMENT POUR LE BIEN-ÊTRE ET L'AUTONOMISATION DES
FEMMES ET DES ADOLESCENTES DANS LA FRANCOPHONIE**

Université 
de Montréal
et du monde.



Hygeia...

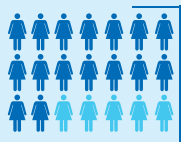
... Soutenir les femmes francophones en santé

Origines

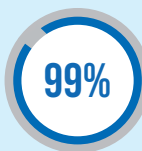
Statistiques et faits saillants

En 2014, le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) et l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ont dévoilé leur 2e rapport sur la situation de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant dans le monde; les résultats s'avéraient alarmants, particulièrement dans la francophonie et ce, en comparaison au 1er rapport (SOWMY) dévoilé en 2011. La mortalité maternelle est un indicateur phare des inégalités entre les genres.

Selon l'OMS (2018) :



830 femmes environ meurent chaque jour de causes **inévitables liées à la grossesse** et à l'accouchement



de tous les décès maternels surviennent dans des **pays en développement** (francophones en particulier)

Le risque de complications et de décès dus à la grossesse est **plus élevé chez les jeunes adolescentes que chez les femmes plus âgées.**

En 2015, l'ONUFemmes a reconnu le rôle primordial des femmes, des adolescentes et des filles (FAF) dans l'atteinte des 17 objectifs du développement durable (ODD) approuvés par les pays membres des Nations Unies.



Ce rôle passe par l'autonomisation des FAF...

En 2017, le gouvernement canadien :

« adopte une politique d'aide internationale féministe qui vise à éliminer la pauvreté et à bâtir un monde plus pacifique, plus inclusif et plus prospère. Le Canada croit fermement que promouvoir l'égalité des genres et renforcer le pouvoir des femmes et des filles est le moyen le plus efficace pour atteindre cet objectif. »

Dans un contexte des défis que présente la gestion des Ressources Humaines en Santé (RHS), le renforcement des compétences des RHS concernées, directement ou indirectement, par le bien-être des **FAF**, est essentiel afin d'améliorer la qualité des services. Ceci pourra contribuer à l'atteinte des objectifs du développement durable (ODD) et ce, particulièrement dans les pays de la francophonie subsaharienne. Ces RHS auront également à faire le plaidoyer pour améliorer le statut social, éducationnel, économique, etc. et l'autonomisation des **FAF** dans les pays francophones participants.



Origines

Comment ce projet est-il né ?

1998

1er congrès de la Confédération Internationale des Sages-femmes (ICM) francophones. Un mandat est confié à Marie Hatem afin de créer un réseau pour contribuer au développement des capacités des SF en matière de recherche et d'utilisation des données probantes

1999

Octroi à Marie Hatem d'une subvention CRSH pour la "Création d'un Réseau francophone interdisciplinaire pour le développement de la recherche dans le cadre des programmes de Maternité sans risque et de la profession de sage-femme

1999 > ...

Différentes activités dans la francophonie auprès des sage-femmes : Maroc, Liban, Djibouti, Haïti, R.D.Congo, Bénin, Burkina Faso, Sénégal, Côte d'Ivoire, Togo, Guinée, etc.

2012

Séjour à l'OMS et intégration des travaux ciblant les ressources humaines de la santé maternelle, néonatale et infantile (RHS-MNI) dans les pays de l'Afrique francophone.

2014

Visite à l'Université de Montréal du directeur des ressources humaines en santé à l'OMS-Genève afin de développer l'idée d'un centre collaborateur OMS à l'UdeM.

2016 > ...

Formation à l'UdeM d'un réseau de collaborateurs des pays de la francophonie. **Naissance du projet** de plateforme intersectorielle Hygeia.

2017

Visite de l'hôpital Panzi, rencontre avec le **docteur Denis Mukwege** et entente pour une collaboration dans le renforcement des compétences des RHS de Panzi.

2018

Participation des membres de Hygeia et du RVT2010 au colloque annuel de l'AUF "La contribution des établissements d'enseignement supérieur et de recherche de l'espace francophone à l'élaboration et la mise en oeuvre des politiques de santé publique".

2019

Marie Hatem experte scientifique pour l'AUF dans le développement de sa planification stratégique en matière de santé publique.

Des membres de Hygeia et du RVT2010 se rencontrent à Rabat: **congrès RIFRESS et atelier d'échanges sur le développement de Hygeia.**

Présence d'Hygeia comme **invitée d'honneur** du congrès international de l'**AIICM** tenu à Libreville (mai 2019), et **partenaire du congrès** aux côtés de la **CIDMEF**.



Face au défi de la gestion des Ressources humaines en Santé, le renforcement des compétences des ressources concernées, par le bien-être des FAF est essentiel.

Importance de l'initiative

Objectifs stratégiques



CONSTITUER un réseau de personnes, d'institutions, d'OG, d'ONG, d'organismes subventionnaires, etc. concernés par le renforcement du rôle, de l'autonomisation et du bien-être des **FAF** dans la Francophonie



OFFRIR un support, local, national ou international (sur place, à distance) pour le renforcement des ressources existantes et le développement de nouvelles ressources;



FAVORISER le lien entre les demandeurs de services et les ressources qui pourraient répondre à leurs besoins par le biais du site web (en construction)



FAVORISER l'autonomie financière de la plateforme et de ses ressources participantes dans leur fonctionnement à moyen et à long terme.



INTERVENIR auprès des instances nationales, régionales et internationales pour faire le plaidoyer favorisant l'engagement dans le développement des ressources concernées par le bien-être des **FAF**



Activités et fonctionnement

OBJECTIF 1

- 1.1.** Tenir à jour (progressivement) un état des lieux de la situation des ressources humaines multidisciplinaires, matérielles et institutionnelles dans la francophonie (forces, limites, etc.), à commencer par l'Afrique francophone;
- 1.2.** Identifier les besoins prioritaires des pays participants en termes de ressources requises pour l'offre des services favorisant le bien-être des **FAF** dans la francophonie (niveaux central, régional et communautaire);
- 1.3.** Mettre en contact mutuel les différentes ressources de la plateforme pour faciliter les demandes ou l'offre de services de soutien (ex. éducation, demande de subvention, recherche, transfert de connaissances, encadrement, médias sociaux : chat, blog, twitter, etc.).

OBJECTIF 2

- 2.1.** Mettre en place des standards pour la formation et l'évaluation des programmes multidisciplinaires;
- 2.2.** Favoriser la mobilité entre les pays pour des stages et des missions de renforcement de capacités;
- 2.3.** Renforcer des programmes de formation ou d'intervention existants (missions locales, support à distance, télé-médecine, etc.)
- 2.4.** Implanter de nouveaux programmes régionaux selon les besoins identifiés lacunaires;
- 2.5.** Favoriser l'ouverture de la plateforme (et ses membres) vers les différentes cultures scientifiques (anglophonie, lusophonie, etc.).

OBJECTIF 3

- 3.1.** Faire le plaidoyer pour le renforcement de l'orientation des programmes de formation multidisciplinaire vers le bien-être et l'autonomisation des **FAF**;
- 3.2.** Faire le plaidoyer pour le renforcement des organismes communautaires centrés sur le bien-être et l'autonomisation de la femme/adolescente.

OBJECTIF 4

- 4.1.** Développer la gouvernance de la plateforme pour garantir son bon fonctionnement à moyen et long terme;
- 4.2.** Mettre en place des activités favorisant le développement des ressources financières stables.

Impact et retombées prévisibles

La mise en place dans la Francophonie d'une telle « plateforme » pour une intervention transversale et intersectorielle - recherche, transfert des connaissances, intervention - favorisera la pérennité des interventions, pour le renforcement :

01

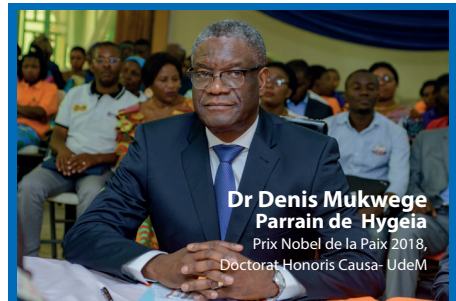
du rôle des FAF et leur autonomisation;

02

du rôle/qualification des RHS concernées dans le développement d'interventions et des recherches-action pour développer les savoirs locaux et l'implantation d'interventions adaptées à la situation des FAF et avec leur contribution

03

des organisations locales - OG, ONG, communautaires - qui œuvrent pour le bien-être de ces populations vulnérables.



Equipe

Marie Hatem, Directrice du projet

Professeure titulaire
Département de médecine sociale et préventive
École de santé publique (ESPUM - UdeM)
Centre de recherche de l'hôpital Sainte-Justine

Violaine Lemay

Professeure titulaire
Faculté des Arts et sciences & Faculté de droit - UdeM

Lise Lamothe

Professeure titulaire
Département de Gestion, Évaluation et Politique de santé - ESPUM - UdeM

Karina Dubois-Nguyen

Directrice
Unité de santé internationale, ESPUM - UdeM

Nicole Dedobbeleer

Professeure titulaire, retraitée - ESPUM - UdeM

Isabelle Krauss, MD, Msc

Coordonnatrice de l'Initiative

Ouafe Belayachi, (Cand PhD- Santé Publique - ESPUM)

assistante de recherche de l'Initiative



Les retombées à moyen et long terme

Les systèmes socioculturels, disciplinaires et éducationnels des pays ciblés

- sont sensibilisés à la déconstruction des normes sexospécifiques hégémoniques en vigueur dans l'amélioration de la qualité de vie et de la santé des populations;
- ont amélioré les programmes et interventions permettant l'autonomisation des femmes (à tous les âges) et favorisé des rapports égalitaires entre les femmes et les hommes;
- sont soutenus pour une distribution, équitable entre les pays, de ressources intersectorielles (humaines, institutionnelles, communautaires) renforcées, selon les besoins;
- favorisent l'interaction et les échanges de compétences entre les ressources humaines, matérielles et institutionnelles des pays de la francophonie;
- contribuent efficacement à l'amélioration du bien-être des **FAF** et par-là même du bien-être du couple des familles et des communautés dans la francophonie.

REMERCIEMENTS & PARTENAIRES

Un mot de remerciement...

- **au Bureau Recherche-Développement-Valorisation (BRDV) - UdeM** pour son soutien financier dans le cadre du programme : "Appui aux initiatives intersectorielles". Merci de soutenir un projet qui devient une vitrine pour l'internationalisation des activités de l'École de santé publique et de ses partenaires.
- **à l'Agence Universitaire de la Francophonie (AUF)** qui nous offre l'opportunité de développer le réseau de collaboration parmi ses membres et les interventions pertinentes avec la mission de notre initiative;
- **au Réseau Vision Tokyo 2010, appuyé par la coopération japonaise dans 13 pays de l'Afrique Subsaharienne** : Bénin, Burkina Faso, Burundi, Centrafrique, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, RDC, Sénégal, Togo, qui nous fait confiance pour le soutenir dans le développement des stratégies visant le renforcement des RHS dans les pays respectifs, des membres participants. Le réseau se nomme maintenant : réseau des gestionnaires en ressources humaines en santé de l'Afrique Francophone;
- **à madame Arlette Saheb-Niedoba**, PhD en études françaises, peintre sculpteure, québécoise canadienne d'origine libano-égyptienne. Elle est le modèle de l'autonomisation de la femme. Elle nous a autorisé généreusement à utiliser la photo de sa sculpture en bronze "Liberté" pour être le symbole de l'autonomisation de la femme : le buste ailé d'une femme projetée vers l'avenir, volant de ses propres ailes, libérée de toutes chaînes; et,
- à toutes les personnes et organisations qui contribuent par leur temps, leurs expertises et leur réseau à l'émergence de cette initiative.

