

CanWaCH

Canadian Partnership for
Women and Children's Health



CanSFE

Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Tracking Progress in Access to Safe Abortion in Humanitarian Settings

Suivi des progrès dans l'accès à l'avortement sécuritaire
en contexte humanitaire

le 4 juin | June 4, 2020

Canada

CanWaCH.ca | CanSFE.ca

Zoom Features | Caractéristiques Zoom

- **Chat:** under the 'more' section there is a chat function, please use this if you have any technical difficulties and we will be happy to assist you. Tina LaRoche (Technical Support) is available to help.
- **Q&A:** you can also submit anonymous questions during the presentation using the Q&A button in the bottom middle bar on Zoom.
- **Clavardage :** dans la barre du bas, il y a une fonction de clavardage (chat). Veuillez l'utiliser si vous éprouvez des difficultés techniques et nous nous ferons un plaisir de vous aider. Tina LaRoche (assistance technique) est là pour vous aider.
- **Période de questions :** vous pouvez envoyer une question de façon anonyme pendant la présentation en utilisant l'icône Q&A dans la barre du bas sur Zoom.



CanWaCH
Canadian Partnership for
Women and Children's Health

CanSFE
Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada

Agenda | Programme

- 1. Julia Anderson** - Chief Operating Officer, CanWaCH
- 2. Angel Foster** - University of Ottawa
- 3. Jill Doctoroff** - National Abortion Federation Canada
- 4. Discussion**

- 1. Julia Anderson** - Chef des opérations, CanSFE
- 2. Angel Foster** - l'Université d'Ottawa
- 3. Jill Doctoroff** - Fédération nationale de l'avortement Canada
- 4. Discussion**



CanWaCH
Canadian Partnership for
Women and Children's Health

CanSFE
Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada

le 4 juin | June 4, 2020

4 juin 2019

[Traduction] Et avec 700 millions de dollars d'investissement annuel consacré aux droits en matière de santé sexuelle et reproductive, nous nous concentrons sur les aspects les plus négligés de ce domaine. »

- Le premier ministre Justin Trudeau à la conférence Women Deliver de Vancouver en 2019.



CanWaCH
Canadian Partnership for
Women and Children's Health

CanSFE
Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada



uOttawa

Faculté des sciences de la santé
Faculty of Health Sciences



Collecte de données sur l'avortement pendant les crises humanitaires : une initiative mondiale



Angel M. Foster, DPhil, M.D., A.M.
Professeure, Université d'Ottawa



Jill Doctoroff, M.A.,
Fédération nationale de l'avortement

Ordre du jour

- Mise en contexte
- Description du projet du CanSFE
 - ▣ Résultats provenant de la Jordanie
- Intégration au projet des indicateurs de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS)
 - ▣ Portée élargie et ensemble de pays
- Discussion sur les prochaines étapes
- Défense des droits
 - ▣ Leçons tirées de la collecte de données sur l'avortement au Canada
 - ▣ Rôle joué par le Canada pour veiller à ce que l'avortement fasse partie de la santé sexuelle et reproductive
- Questions

Santé sexuelle et reproductive (SSR) pendant les crises humanitaires

- Selon le Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés, plus de 70 millions de personnes vivent dans le monde en tant que réfugiés ou en tant que personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays.
- Environ 34 millions de femmes et de filles en âge de procréer ont besoin d'aide humanitaire.
- Pendant les crises humanitaires, les femmes et les filles s'exposent à ce qui suit :
 - Viol et violence sexuelle
 - Mariages d'enfants, précoces et forcés
 - Grossesses involontaires
 - Avortement non sécuritaire
 - Complications pendant la grossesse et l'accouchement
 - IST et VIH
 - Autres formes de violence fondée sur le sexe

Collecte de données sur la SSR pendant les crises humanitaires

- La collecte de données pendant les crises humanitaires est importante, car elle permet de faire ce qui suit :
 - éclairer la programmation
 - déterminer les interventions réussies
 - obtenir et maintenir les ressources
- La collecte de données sur la SSR pendant les crises humanitaires n'est pas uniforme.
 - Manque d'uniformité dans la qualité et l'exhaustivité
 - Perturbation et diversité des systèmes, des services et des intervenants
 - Manque de clarté quant à l'usage des données recueillies
- La collecte de données sur l'avortement est encore plus limitée.
 - Absence de preuves souvent utilisée comme « preuve » de l'absence de besoin en services
- Manque de connaissances quant à ce qui pourrait faciliter la collecte systématique de données de grande qualité, à valeur ajoutée.

Contexte de notre projet

- En novembre 2018, le groupe de travail interorganismes (IAWG) a publié le manuel interorganismes sur le travail de terrain (IAFM 2018).
 - ▣ Mise à jour de la trousse du dispositif minimum d'urgence
 - ▣ Utilisation d'une approche « moins, c'est plus » pour la collecte de données
- Occasion de (re)lancer des discussions sur la collecte de données
 - ▣ Intégration de la collecte de données sur l'avortement
 - ▣ Inclusion de la collecte de données dans les travaux plus vastes de formation IAFM 2018
- Le gouvernement du Canada considère les soins abortifs exhaustifs comme un domaine négligé, mais prioritaire.



Le projet initial

- Phase 1 : Mener des évaluations sur la collecte de données liées à l'avortement dans trois contextes (Bangladesh, Jordanie, Somalie)
- Phase 2 : Élaborer des documents de formation pour faciliter la collecte de données
- Phase 3 : Mener les interventions et faire des évaluations (cinq contextes)
- Phase 4 : Peaufiner les outils et les documents de formation, et les distribuer
- Phase 5 : Plaider auprès du gouvernement fédéral du Canada et d'autres intervenants dans le monde pour que l'avortement demeure une priorité.



CanWaCH

Canadian Partnership for
Women and Children's Health

Collaboration

- Université d'Ottawa
- Fédération nationale de l'avortement
- Groupe de travail interorganismes sur la santé reproductive en temps de crise
- Partenaires locaux

Évaluations initiales

- Quelles sont les principales difficultés liées à la collecte systématique des données sur l'avortement décrites dans l'IAFM 2018?
- Quelles ressources pourraient être fournies pour aider les intervenants à recueillir ces données dans tous les contextes de crise humanitaire, quels que soient le lieu, le type de crise et le statut juridique de l'avortement?
- Que pouvons-nous faire de ces données pour nous assurer qu'elles sont pertinentes pour les politiques, la prestation de services et la défense des droits?

Données et services liés à l'avortement

Services dans les établissements

- Programme Système d'information pour hôpitaux
 - Offre d'accès à de l'aiguillage vers des ressources en avortement aux survivantes de viol
 - Offre d'accès à l'avortement aux survivantes de viol
 - Prestation de soins post-avortement
 - Prestation de soins abortifs exhaustifs avec toute la rigueur de la loi, en tant qu'une « autre » activité prioritaire
- Exhaustivité
 - Prestation de soins post-avortement
 - Offre d'accès à l'avortement
 - Prestation de soins pour l'avortement provoqué
 - Prestation de services de contraception post-avortement

Données et services liés à l'avortement

Services dans les établissements

- Programme Système d'information pour hôpitaux
 - ▣ Offre d'accès à de l'aiguillage vers des ressources en avortement aux survivantes de viol
 - ▣ Offre d'accès à l'avortement aux survivantes de viol
 - ▣ Prestation de soins post-avortement
 - ▣ Prestation de soins abortifs exhaustifs avec toute la rigueur de la loi, en tant qu'une « autre » activité prioritaire
- Exhaustivité
 - ▣ Prestation de soins post-avortement
 - ▣ Offre d'accès à l'avortement
 - ▣ Prestation de soins pour l'avortement provoqué
 - ▣ Prestation de services de contraception post-avortement

Données relatives à l'avortement

- Programme Système d'information pour hôpitaux
 - ▣ Nombre de survivantes de viol enceintes qui présentent une demande d'avortement
 - ▣ Nombre de survivantes de viol enceintes qui ont accès à l'avortement
 - ▣ Nombre de survivantes de viol enceintes qui reçoivent des soins d'avortement provoqué
 - ▣ Nombre de personnes qui demandent et reçoivent des soins post-avortement
- Exhaustivité
 - ▣ Nombre de personnes qui demandent des soins abortifs
 - ▣ Nombre de personnes qui ont accès à l'avortement
 - ▣ Nombre de personnes qui reçoivent des soins pour l'avortement provoqué
 - ▣ Nombre de personnes qui demandent des soins post-avortement

Méthodes

- Entrevues semi-structurées et approfondies avec des **informateurs clés** au sujet des défis antérieurs, de la connaissance des lignes directrices révisées et des perceptions des exigences en matière de collecte de données
- **Exercice de cartographie de la collecte de données et analyse des lacunes** pour examiner les données déjà recueillies et déterminer l'endroit où les données sont recueillies dans chaque contexte
- **Exercice d'inventaire des ressources et de la technologie** pour comprendre quelles techniques de collecte de données sont accessibles
- **Séances d'observation** dans les installations ou les sites clés pour comprendre les défis en matière de logistique et de protection de la vie privée
- **Discussions de groupe** avec des membres de différentes équipes de terrain pour examiner les attitudes à l'égard de la collecte de données ainsi que les défis et les possibilités

Approbation de l'aspect éthique par l'Université d'Ottawa



NATIONAL
ABORTION
FEDERATION
FÉDÉRATION
NATIONALE DE
L'AVORTEMENT



uOttawa

Faculté des sciences de la santé
Faculty of Health Sciences

Résultats provenant de la Jordanie

- Quatorze entrevues d'informateurs clés avec des représentants de neuf organismes
- Exercices de cartographie et d'inventaire, suivis de séances d'observation dans deux installations
- Deux discussions de groupe avec le personnel de première ligne
- Collecte de données sur l'avortement extrêmement limitée et incohérente
 - ▣ Pas de collecte de données sur l'avortement provoqué
 - ▣ Un seul organisme recense les services d'accès à l'avortement.
 - ▣ La plupart des organismes recueillent des données sur les soins post-avortement, mais ne font pas de distinction.
- Les obstacles à la collecte de données sur l'avortement sont notamment :
 - ▣ Le statut juridique
 - ▣ Les problèmes de financement
 - ▣ Les préoccupations au sujet de la sécurité
- L'idée selon laquelle la collecte de données sur l'avortement est inutile

Recommandations

- Il faut donner des directives claires sur les données à recueillir et les raisons.
- Il faut fournir des outils et du matériel afin de faciliter la collecte de données.
- Il faut résoudre les problèmes de légalité et de financement.
- Les efforts visant à appuyer la collecte de données doivent aller de pair avec les activités de clarification des valeurs.
- Les « exigences » externes amélioreraient la responsabilisation.

Le projet d'indicateurs de SSR de l'OMS

- Faisabilité de la collecte d'un ensemble d'indicateurs de base sur la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescents pendant des crises humanitaires.
- Élaboration d'un ensemble candidat d'indicateurs dans le cadre d'un processus de consultation mondial en décembre 2018
 - Indicateurs à l'échelle de l'établissement et de la population
 - Tirés de l'IAFM, des lignes directrices sur la violence sexiste, des normes du mouvement Sphere et des évaluations du centre de santé maternelle et infantile
- Étude à plusieurs méthodes pour déterminer la faisabilité sur le terrain et éclairer l'élaboration de recommandations et d'une trousse d'outils



Financé par

- Department for International Development
- Le gouvernement néerlandais

Combinaison d'efforts

- Étude à plusieurs méthodes simultanée
 - ▣ Entrevues avec des informateurs clés, évaluations des installations, séances d'observation, discussions de groupe avec des travailleurs de première ligne
- Intégration des indicateurs de l'avortement dans la liste candidate des indicateurs de base
 - ▣ Peaufiné avec les commentaires du sous-groupe de travail de l'IAWG sur les soins sécuritaires en matière d'avortement
- Continuité de la collecte de données sur le terrain
 - ▣ Rencontre des intervenants mondiaux à l'automne 2020 pour examiner et approuver l'ensemble des indicateurs de base final
- Les outils liés à l'avortement élaborés dans le cadre du projet CanSFE seront intégrés dans les travaux plus vastes de diffusion et de défense.

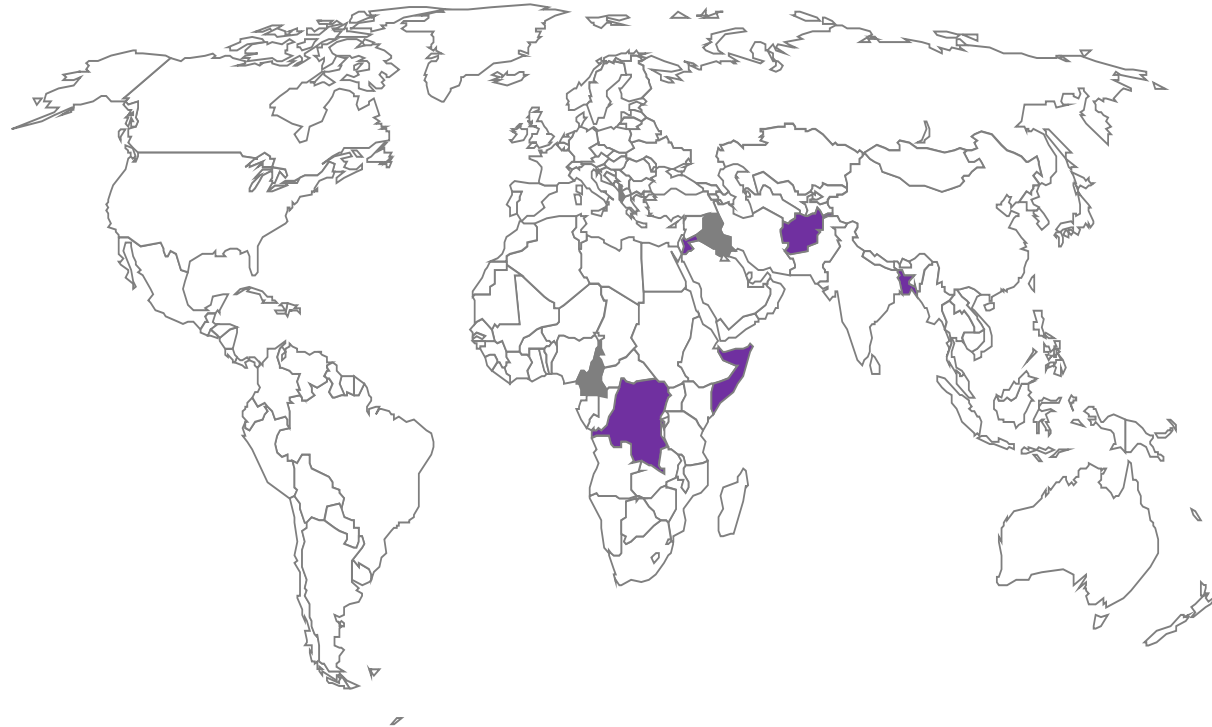
Sites d'étude

Terminé ou en cours

- Afghanistan
- Bangladesh*
- République démocratique du Congo
- Jordanie*
- Somalie*

Envisagés

- Albanie
- Cameroun
- Iraq



Pour l'avenir

- Évaluations sur le terrain
 - ▣ Série d'articles et de rapports
- Élaboration et mise en œuvre d'outils et de documents relatifs à ce qui suit :
 - ▣ Indicateurs de base de la SSR
 - ▣ Collecte de données sur l'avortement
- Collaboration avec l'IAWG
 - ▣ Recueil de l'IAFM 2018
- Représentation auprès du gouvernement du Canada

Le Canada et les objectifs féministes

- Politique d'aide étrangère féministe du Canada
- Champ d'action 2 : Dignité humaine
 - Une approche féministe : L'égalité des sexes dans l'action humanitaire
- Sa voix, son choix
- Women Deliver, Juin 2019
- Santé et droits des femmes, des adolescentes et des enfants

- ❑ L'ICIS recueille des données sur un éventail de sujets liés à la santé au Canada.
- ❑ La production de rapports par les hôpitaux est obligatoire.
- ❑ La production de rapports par les cliniques est volontaire.
- ❑ L'ICIS ne recueille des données qu'auprès d'entités connues.
- ❑ L'ICIS constitue la plus vaste source de données sur l'avortement au Canada.

Données sur l'avortement de l'ICIS

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Initial totals	92,524	83,705	82,869	81,877	100,104	97,764	94,030	85,195
Revised totals	108,844	100,958	102,446	100,194	100,104	97,764	94,030	85,195

Données de 2018 sur les centres d'accès l'avortement



Canadian Institute
for Health Information
Institut canadien
d'information sur la santé

Province/territory	Number of induced abortions reported by hospitals	Number of induced abortions reported by clinics	Total
Newfoundland and Labrador	99 (9.7%)	918 (90.3%)	1,017 (1.2%)
Prince Edward Island	205 (100%)	0	205 (0.2%)
Nova Scotia	1,450 (100%)	0	1450 (1.7%)
New Brunswick	507 (100%)	0	507 (0.6%)
Quebec	7,054 (31.9%)	15,039 (68.1%)	22,093 (25.9%)
Ontario	8,303 (28.1%)	21,210 (71.9%)	29,513 (34.6%)
Manitoba	1,782 (61.3%)	1,127 (38.7%)	2,909 (3.4%)
Saskatchewan	1,797 (89.4%)	212 (10.6%)	2,009 (2.4%)
Alberta	1,535 (11.9%)	11,313 (88.1%)	12,848 (15.1%)
British Columbia	3,328 (27.3%)	8,878 (72.7%)	12,206 (14.3%)
Yukon	86 (100%)	0	86 (0.1%)
Northwest Territories	252 (100%)	0	252 (0.3%)
Nunavut	100 (100%)	0	100 (0.1%)
Total reported	26,498 (31.1%)	58,697 (68.9%)	85,195

Rôle des organismes de financement bilatéraux

- Normalisation de l'avortement comme soin de santé et comme faisant partie de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR)
- Assurer la responsabilisation
- Leadership mondial

Défense des droits à l'échelle nationale et internationale

- Élaboration de données fondées sur des preuves
- Renforcement des capacités avec les bailleurs de fonds et les concepteurs de programmes
- Mobilisation du gouvernement et des décideurs
- Appuyer le rôle du Canada en tant que chef de file mondial en matière de SDR, particulièrement en ce qui concerne les soins abortifs

Remerciements

- Manizha Ashna
- Ieman El-Mowafi
- Florida Doci
- Kassandre Messier
- Abdiasis Yalahow
- Anya Aissaoui
- Ali Al-Gharabli
- Kaeshan Elamurugan
- D^{re} Alice Mark
- Cady Nyombe Gbomosa
- Bachera Aktar
- Jacques Emina
- D^r Majd Hammad
- D^r Tanvir Hasan
- D^{re} Loulou Kobeissi
- D^r Mohammad Mostafa Zaman
- D^r Akmal Samsor

Questions & reflections



angel.foster@uottawa.ca

jdoctoroff@prochoice.org



And many thank to CanWaCH for supporting this initiative!

Questions? / Des questions?



CanWaCH

Canadian Partnership for
Women and Children's Health

CanSFE

Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada⁺

le 4 juin | June 4, 2020

29

Connect with us!

Angel Foster
angel.foster@uottawa.ca

Jill Doctoroff
jdoctoroff@prochoice.org

CanWaCH Metrics
metrics@CanWaCH.ca

Contactez-nous!

Angel Foster
angel.foster@uottawa.ca

Jill Doctoroff
jdoctoroff@prochoice.org

CanWaCH Metrics
metrics@CanWaCH.ca



CanWaCH
Canadian Partnership for
Women and Children's Health

CanSFE
Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada

Thank you for joining us!
Merci de vous être joint(e) à nous!

CanWaCH

Canadian Partnership for
Women and Children's Health



CanSFE

Partenariat canadien pour
la santé des femmes et des enfants

Canada