

COMPTE RENDU congrès ICM Durban

POUR LE CASSF
HENNY JONKERS.

Diapo 1: Avant de vous faire part du compte-rendu du 29ème congrès triennal de l'ICM qui s'est déroulé du 19 au 23 juin 2011 à Durban et où j'ai eu l'honneur de représenter le CASSF, je souhaite faire un rappel sur ce que représente l'ICM .

Diapo 2: **Histoire de l'ICM:** Depuis plus de 100 ans les sages-femmes ont fait des efforts pour se rencontrer au niveau international. Il existe des documents de la conférence des sages-femmes qui s'est tenue à Berlin, en Allemagne, en l'an 1900, plus de 1.000 sages-femmes y ont participé. Envisagez un seul instant que cela a été arrangé sans l'utilisation de téléphones, ordinateurs, cartes de crédit ou d'avions ; à un moment où pour les femmes voyager par leurs propres moyens était difficile et pas toujours acceptable.

Diapo 3: En 1919, un groupe de sages-femmes européennes, basé à Anvers, en Belgique, créa le début de ce qui allait devenir la Confédération internationale des sages-femmes. A cette époque, de nombreux pays avaient déjà une association nationale des sages-femmes; une série de réunions régulières a été lancée.

Malheureusement, les comptes-rendus des réunions des sages-femmes et des documents de cette première partie du siècle ont été détruits. Mais le désir de continuer le travail international était fort.

Diapo 4: En 1954, une nouvelle initiative est née à Londres, Royaume-Uni. Pour la première fois, le nom de «Confédération Internationale des sages-femmes ICM (International Confederation of Midwives) a été retenu ainsi que l'idée du congrès triennal. Depuis 1954, ces réunions ont eu lieu tous les trois ans sans interruption.

Diapo 5: Depuis 1999 le Conseil de l'ICM a son bureau central à La Haye, aux Pays-Bas. Le personnel du siège permanent a augmenté, passant de la nomination en 1987 d'un secrétaire exécutif à temps partiel, à l'actuel groupe plus large . Le journal de l'ICM, *International Midwifery*, assure depuis 18 années la communication . Depuis 2000 le site de l'ICM permet un accès rapide et actualisé aux informations. Le site est essentiellement en anglais mais une partie est traduite en français et en espagnol.

Diapo 6: L'ICM regroupe actuellement 108 associations de sages-femmes autonomes, provenant de 98 pays des régions d'Afrique, Asie-pacifique, des Amériques et de l'Europe, regroupant ainsi plus de 250 000 sages-femmes. Depuis 2011 deux associations françaises sont présentes à l'ICM le Collège et le CASSF. Chaque association membre envoie 2 délégués au Conseil de l'ICM, qui est l'organe général de direction. Le conseil se retrouve en séance plénière avant chaque congrès international.

Diapo 7/8: conseil de Durban

Diapo 9: Un bureau exécutif est élu pour 6 ans. Chaque région élit des représentants pour un conseil plus restreint, qui supervise l'activité continue de la Confédération.

Frances Day-Stirk (President) , **Debrah Lewis** (Vice-President), **Marian van Huis** (Tresoriere), **Agneta S Bridges** (Secretary General)

Diapo 10: Regional Board Members: *Africa:* Laurence Monteiro; Deliwe Nancy Nyathikazi

The Americas: Frances Ganges; Mirian Teresa Solís Rojas; *Asia Pacific:* Sue Bree; Mary Kirk

Europe: Mary Higgins; Maria Papadopoulou; Ingela Wiklund

Le congrès international a lieu tous les trois ans. Le site est décidé six ans à l'avance, et l'événement est co-organisé par l'ICM et l'une de ses associations membres du lieu d'accueil. Diapo 11: Ces 50 dernières années Jérusalem, Kobe, Manille, Santiago, Sydney, Vancouver et Washington, ainsi que de nombreuses villes européennes ont reçu le congrès triennal. Ces congrès sont devenus d'importants moments de rencontres professionnelles et scientifiques pour les sages-femmes du monde entier. Entre les congrès des réunions et conférences régionales sont organisées afin de faire avancer les travaux.

Diapo 12 : Nous faisons partie de la région Europe centrale, notre représentante est actuellement une sage-femme irlandaise Marie Higgins. La région se réunit au moins une fois par an. Le CASSF a pu participer pour la première fois à ces réunions cet année à Amsterdam.

Diapo 13: La Vision de l'ICM : envisager un monde où chaque femme en âge de procréer a accès aux soins par une sage-femme pour elle et son nouveau-né.

La mission de l'ICM : renforcer les associations membres et faire progresser la profession de sage-femme au niveau mondial par la promotion de sages-femmes autonomes comme soignantes les plus appropriées pour les femmes enceintes et en sauvegardant la naissance physiologique, afin d'améliorer la santé reproductive des femmes, de leurs nouveau-nés et leurs familles.

Diapo 14: parmi les nombreuses activités de l'ICM il convient de nommer le travail de trois commissions : Éducation qui aide à l'élaboration un programme de formation basé sur les compétences fondamentales mises à jour. Régulation: chercher des outils pour permettre aux sages-femmes formées d'être reconnu comme tels. Actuellement une représentante de notre conseil de l'ordre participe à la commission régulation pour la mobilité des sages-femmes dans l'Europe en collaboration avec l'EMA, l'association européenne des sages-femmes. Recherche: pour l'ICM les seuls standards acceptables pour une pratique de la profession sont ceux validés par des recherches et régulièrement évalués.

Diapo 15: Ces commissions soutiennent les « Trois piliers » des efforts mondiaux de l'ICM pour renforcer la pratique des sages-femmes dans le monde afin de fournir des services de santé de qualité, fondés sur des preuves, aux nouveau-nés, aux femmes enceintes et à leur famille. Les piliers de l'ICM incluent **la formation**, la **réglementation** et l'existence d' **associations membres puissantes**. Ces piliers sont interdépendants.

Diapo 16: Les groupes de travail d'experts de l'ICM proposent régulièrement des mise à jour pour des documents de base comme:

Compétences essentielles pour la pratique de base du métier de sage-femme et l'affirmation de l'expérience clinique.

Normes globales pour la formation des sages-femmes et des Recommandations complémentaires.

Normes internationales pour la réglementation de la pratique de sage-femme.

Diapo 17: L'ICM travaille en étroite collaboration avec diverses organisations internationales.

Organisation mondial de la sante avec qui l'ICM travaille sur les objectifs du millénaire pour le développement: diminuer les morts maternelles, actuellement on dénombre 358000 morts maternels chaque année, augmenter le nombre de naissances accompagnées, actuellement: seulement 40% des naissances accompagnées par un professionnel formé dans les pays aux revenus modestes, éviter les grossesses in-désirées, actuellement: 215 million de femmes souhaitant éviter une grossesse non-désirée n'ont pas accès à une contraception efficace ou ne peuvent l'utiliser.

Diapo 18/20: Fond des Nations Unis pour la Population. Édite régulièrement des documents concernant la population mondiale et son état de santé. Aide aux développement des moyens pour l'améliorer. Le rapport sur: l'état de la pratique de sages-femmes dans le monde, rendu public en juin 2011, peut être consulté en français sur leur site.

Nous vous invitons à regarder les posters exposés dans le hall, les fiches sur une dizaine de pays francophones, tous présents à l'ICM par une association de sages-femmes ou infirmières/sages-femmes qui reprennent la situation de la profession comme décrite dans ce rapport.

Diapo 21/22: Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant: rassemble de nombreuses organismes afin de travailler sur l'efficacité des interventions autour des programmes « maternité sans risque » et la santé du nouveau-né.

Diapo 23/24 La « White Ribbon Alliance » qui édite « l'atlas of birth »,

La fédération international des gynécologues obstétriciens le FIGO qui regroupe des associations de 124 pays.

Diapo 25 rappel ICM.

Diapo 26 Le thème du congrès de DURBAN: Midwives tackling the Big Five.

Diapo 27/34 : marche sur Durban: tout au travers du monde des associations de sages-femmes ont organisé des marches de 5 KM le 5 mai pour parler de leur cause et du congrès à venir. Le jour avant le congrès 1500 personnes ont terminé cet initiative à Durban. L'occasion de faire du bruit, de faire la fête ensemble et d'inviter la presse .

Diapo 35/36: Apres une cérémonie d'ouverture magnifique, La présidente Bridget Lynch a ouvert le congrès.

Diapo 37Le thème du congrès de DURBAN: Midwives tackling the Big Five. Les sages-femmes face aux 5 grands défis.

En Afrique les « Big Five » sont le lion, l'éléphant, le buffle, le rhinocéros et le léopard. Les défis que les sages-femmes doivent affronter dans leur lutte pour la santé des femmes et leur nouveau-nés sont largement aussi impressionnants. Diapo 38:

- ⑤ 1 Le VIH / sida qui a dévasté les communautés et les systèmes de santé
- ⑤ 2 les infections non liés à la grossesse et les maladies dont le paludisme et la tuberculose
- ⑤ 3 L'hypertension plus présente que jamais
- ⑤ 4 La septicémie pendant la grossesse, après un avortement et après l'accouchement
- ⑤ 5 Le manque d'accès à l'assistance pour faire face aux conditions pré-existantes qui provoquent des complications de la grossesse et l'accouchement

Et les 5 grandes questions pour les sages-femmes à travers l'Afrique (mais probablement aussi tout autour du globe): Diapo: 39

- ⑤ **1 Autonomie** pour les sages-femmes qui est la clé pour une profession de sages-femmes fortes.
- ⑤ **2 L'éducation** qui assure les compétences que les sages-femmes peuvent pratiquer et qui est fondée sur une définition commune du rôle de la sage-femme et sa place au sein du système de santé

- ⑤ **3 Règlement et autorisation** : nous devons déterminer l'étendu des pratiques des sages-femmes en tant que prestataires de soins de santé autonome. Elles doivent être protégées afin de s'assurer que leur pratique est bien ciblée et pour se prémunir contre le fait d'être déployé dans d'autres domaines de la pratique des soins de santé..
- ⑤ **4 La recherche** qui fournit une base de connaissances solide pour la pratique des sages-femmes et qui éclaire l'éducation, la réglementation et les associations.
- ⑤ **5 Les services de sages-femmes** avec des options d'orientation afin d'offrir des services obstétricaux de qualité là où les femmes sont, quand elles en ont besoin et avec l'information dont elles ont besoin afin de faire des choix éclairés.

Tenant compte de l'impact du travail des sages-femmes avec les femmes enceintes et leurs familles sur les Objectifs du Millénaire pour le Développement (millennium development goals MDG5) et le fait que le congrès a lieu 4 an et demi avant la date cible des OMD: 2015, 5 sous-thèmes y seront développés: Diapo: 40

- La mondialisation,
- savoir écouter les femmes et leur partenaires
- la continuité des soins
- faciliter et renforcer le rôle et la pratique de sages-femmes et la pratique des sages-femmes
- culture société et traditions

Diapo 41: Ici pour vous donner une idée la programme d'une journée.

Il y avait chaque jour un Keynote adresse:diapo 42: discours programme ou des spécialistes étaient invités à venir parler de chaque thème du congrès.

Keynote adresse par Sue Bree. Sage-femme du Nouvelle-Zélande, qui retrace la lutte des femmes et des sages-femmes depuis 1990 pour remettre la femme au cœur du considérations autour des soins en maternité. Un système où à toutes les étapes les femmes participent aux décisions!

Diapo 43:

Plusieurs Concurrent sessions: sessions concomitantes de 4 présentations (suivi de discussion), sélectionnées rigoureusement pour leur qualité, associant recherche primaire et autre types de travaux présidés par des membres du comité du programme scientifique.

Concurrent SS36: Innovation dans les services de maternité.

Revu de services gérés par des sages-femmes au Japon, et au Cap.

The monday clinic. Par Alison Williams, Carolyn West. Une initiative de sages-femmes au Royaume Uni pour des femmes obèses. Toute femme qui a un BMI>35 se voit proposé une consultation à cette « clinique » qui est en fait une vacation géré par deux sages-femmes qui prennent ce problème très au sérieux et qui sont en lien avec structure de gym, diététiciennes, service anti-tabac etc. Elles ont de très bons résultats (prise de poids <6,5kg pendant la grossesse) et 85% des femmes viennent effectivement à la consultation ainsi que par mal de conjoints.

Démonstration des VME par des sages-femmes spécialement formées aux Pays-Bas. Un document vidéo où on retient son souffle. Antje Beuckens, Marlies Rijnders.

Des Workshop: diapo 43ateliers interactives présentés par un ou plusieurs experts dans le

sujet traité. Workshop ICM1: Prise en charge physiologique de la 3e phase de l'accouchement.

A travers un questionnaire on compare les pratiques concernant cette phase. Une revue théorique sur le rôle des différentes hormones et leur facteurs facilitant/délétères soutient la possibilité d'envisager

une autre façon de prévenir les hémorragies post-partum.

Les études comparatives sur la physiologie sont rares, souvent on compare une intervention à une autre. 3 études sur des accouchements à bas risque montrent qu'à ces accouchements il n'y a pas de pertes importantes ni d'anémie par la suite. Au besoin on peut toujours utiliser le synto après la délivrance et elle semble plus efficace si on ne l'utilise que à ce moment là!

Beaucoup de pratiques sont passées en revue: déclampage du cordon après section, prise de sang pour un PH au cordon sans clampage! , massage du fond utérin qui ne semble pas efficace ni souhaitable.

Les Irlandaises , dont Cecily Begley, travaillent sur une importante étude: the MEET study, qui doit être publié cet année.

Un Symposium:diapo 45: colloque au cours duquel 3 à 5 personnes présentent des articles sur un sujet commun. Symposium S G3: Régulation des sages-femmes dans le contexte européen. *Midwifery regulation in the european context*. Par David Huber, Marianne Benoit Trong Canh, Per Haugum.

L'introduction en Europe de la directive 2005/36/EC , fixant la reconnaissance des qualifications professionnelles des sages-femmes, permet une mobilité d'un pays à un autre. Ceci devrait fortement augmenter les occasions d'assurer le bien-être des femmes et leurs bébés.

Sont décrit comment l'Europe force 30 pays à travailler ensemble, les variations actuelles dans les systèmes de régulation en Europe ainsi que la circulation des informations concernant les professionnelles itinérantes.

Les présentations des Posters: diapo 46: 88 posters accessibles durant toute la durée du congrès, certains jours les auteurs seront présents pour commenter leur travaux. P82: *The research module in midwifery studies in France le module de recherche dans les études des sages-femmes en France*. Christine *Morin de Bordeaux*.

Diapo 47: Dans chacun de ces thèmes nous avons pu découvrir le travail fait par les sages-femmes « all over the world » par la présentation des études, l'échange dans des ateliers, des symposiums et des conférences. Mais aussi et ce qui rend évidemment la participation à un congrès comme celui-ci si important, la rencontre avec des sages-femmes, mais pas n'importe lesquelles. Les 'activistes' comme a si justement dit la présidente dans sa présentation lundi matin. Diapo 48/

Nous pouvons n'être que réconfortées dans notre lutte pour une profession de sages-femmes indépendante et autonome au service des femmes les nouveau-nés et leurs familles. Rendre la sage-femme visible!!! montrer l'importance de notre profession pour sauvegarder la physiologie, être du côté des femmes qui sont encore si souvent les « oubliées de ce monde »

Dans trois ans il y aurait Prague! Je prends le pari que nous doubleront voir tripleront le nombre de participantes françaises. Pourquoi pas présenter nos avancées en matière de périnatalité!

Je vous invite à lire les posters exposés qui ont été réalisés avec l'aide de 1001 VIES.

Henny JONKERS.