

## LES FEMMES ET LA SANTÉ

### *Vue d'ensemble*

#### Au Canada

- Une bonne santé — c'est-à-dire le bien-être physique, émotionnel, social et spirituel à tous les stades de la vie — est un élément important dans la quête d'égalité des femmes. Inversement, l'égalité entre les sexes est une condition nécessaire pour être en bonne santé.
- Les femmes sont les personnes qui font le plus souvent appel aux services de soins de santé, et ce, pour bon nombre de raisons, notamment des questions touchant la reproduction, leur rôle comme principale personne responsable de la santé familiale, une durée de vie plus longue et l'incidence plus élevée de maladies chroniques et dégénératives, telle l'ostéoporose durant la vieillesse.
- Les femmes sont aussi les principales dispensatrices de soins au foyer, dans la collectivité et au travail. Elles sont sous-représentées dans les postes décisionnels ou comportant une rémunération plus élevée dans le domaine des soins de santé, tandis qu'elles sont surreprésentées dans le secteur des soins non rémunérés.
- Dans le domaine de la recherche, la plupart du temps, les normes continuent d'être établies par rapport aux hommes; toutefois, des progrès s'accomplissent, car on reconnaît la nécessité d'axer les recherches sur les femmes, de tenir compte des différences entre les sexes et de prendre en considération la façon dont les circonstances sociales, économiques et culturelles déterminent la santé des femmes.
- Le secteur des soins de la santé doit être encouragé à répondre plus efficacement au problème de santé sérieux qu'est la violence à l'endroit des femmes.

#### Dans le monde

- Le *Programme d'action* de Beijing souligne le fait que les femmes ont le droit de profiter des meilleures normes possibles en matière de santé physique et mentale. Se prévaloir de ce droit constitue une composante primordiale pour la vie et le bien-être des femmes, de même que pour leur capacité de contribuer à toutes les sphères de la vie publique et privée.
- La santé des femmes est fortement influencée par la qualité de leur santé génésique et le contrôle qu'elles en ont. Cet aspect touche entre autres la planification familiale, les soins prénataux et maternels, les avortements pratiqués dans des conditions malsaines, les maladies transmises sexuellement, dont le VIH et le sida, ainsi que la violence familiale.
- La santé des femmes est compromise par leur situation d'inégalité, notamment par des facteurs tels que la préférence accordée aux fils, situation où une fille est moins bien nourrie et soignée que son frère et reçoit une éducation moins poussée que lui.

### *Éléments d'information*

#### Au Canada

*À moins d'indication contraire, les statistiques et les données proviennent de Statistique Canada*

- En 1996, l'espérance de vie au Canada était de 81,4 ans pour les femmes et de 75,7 ans pour les hommes. Bien que les femmes vivent plus longtemps que les hommes, elles souffrent davantage de maladies chroniques et d'incapacités.
- L'espérance de vie est sensiblement inférieure chez les femmes autochtones par rapport à l'ensemble des



Canadiennes. Par exemple, d'ici 2005, on s'attend à ce que l'espérance de vie des Indiennes inscrites atteigne tout au plus 77,5 ans. Les femmes autochtones connaissent également un taux de VIH/sida, de diabète, de cancers des voies reproductives et du sein plus élevé que celui des autres Canadiennes en général.

- En 1997-1998, seulement 12 p. 100 des fonds affectés à la recherche dans le domaine de la santé au Canada (Conseil de recherches médicales) étaient destinés à la recherche de solutions aux problèmes de santé des femmes. (*CIHR 2000: Sex, Gender and Women's Health*, Centre d'excellence pour la santé des femmes de Colombie-Britannique, 1999)
- De 1985 à 1996-1997, la proportion de Canadiennes qui avaient passé un test de Papanicolaou au cours des trois années précédentes avait augmenté; en 1996-1997, 87 p. 100 des femmes de 18 ans et plus ont affirmé avoir passé un tel test à un moment ou à un autre de leur vie.
- Moins de femmes (26 p. 100) que d'hommes (31 p. 100) fumaient tous les jours, quoique la proportion de jeunes femmes âgées de 12 à 14 ans qui fumaient (10 p. 100) et celle de jeunes femmes âgées de 15 à 17 ans (29 p. 100) étaient considérablement plus élevées que celles des jeunes hommes du même âge (16 p. 100 et 22 p. 100 respectivement) (1996-1997)
- Les maladies cardiovasculaires sont la cause principale de mortalité chez les femmes au Canada — en 1997, ces maladies étaient en cause dans 38,2 p. 100 des décès chez les femmes, soit l'équivalent de 39 614 femmes.
- Les cancers de toutes sortes arrivent au deuxième rang des causes de mortalité chez les femmes — 27 148 décès en 1997 (Institut national du cancer du Canada : *Statistiques canadiennes sur le cancer 2000*), le cancer du poumon ayant prédominance sur le cancer du sein comme cause première de décès par cancer. Tandis que l'incidence du cancer du sein continue de s'accroître de façon soutenue, le taux de mortalité a diminué depuis 1980 et s'est maintenant stabilisé.
- Avant 1995, les femmes formaient 6 p. 100 des adultes chez qui on avait diagnostiqué le sida; en 1997, ce pourcentage s'est accru pour atteindre 13 p. 100.

## Dans le monde

- Le taux de mortalité maternelle constitue la donnée qui diffère le plus en ce qui touche la santé des femmes entre les pays industrialisés et les pays en développement. Près de 600 000 femmes meurent chaque année des séquelles d'une grossesse ou d'un accouchement — soit l'équivalent de trois écrasements d'avion 747 par jour.
- Chaque année, près de 100 000 femmes meurent des suites d'un avortement illégal pratiqué dans de mauvaises conditions.
- À l'échelle mondiale, on constate un vieillissement de la population. En Europe de l'Est, en Asie de l'Est et en Afrique du Sud, le nombre de femmes de 80 ans et plus dépasse celui des hommes dans une proportion de 2,5 contre 1 (Nations Unies, *Review and Appraisal of the Implementation of the Beijing Platform for Action, 2000*). Chez certains groupements de population et dans certains pays, par contre, c'est la population de jeunes qui est élevée ou qui connaît un accroissement.
- La proportion de femmes séropositives pour le VIH est à la hausse. En Afrique subsaharienne, 12 ou 13 femmes sont séropositives pour chaque dizaine d'hommes infectés; les filles de 15 à 19 ans sont au moins cinq fois plus susceptibles de devenir VIH séropositives que les garçons appartenant au même groupe d'âge. [*Global Summary of the HIV/AIDS Epidemic*, Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA (ONUSIDA), décembre 1999]
- Le tiers des maladies recensées chez les adultes âgés de 15 à 44 ans à l'échelle de la planète sont des maladies touchant essentiellement les femmes, comme le cancer cervical, ou des maladies prédominantes chez les femmes, comme le cancer du sein, l'ostéo-arthrite ou l'anémie.
- D'ici 2025, on s'attend à ce que le cancer du poumon attribuable à la cigarette devienne la cause première des décès chez les femmes. (*World Health Report 1999*, Organisation mondiale pour la santé)

## Vers l'égalité

### Au Canada

- Les questions liées à la santé des femmes (financement, recherche, traitement et discussions publiques) font l'objet d'une plus grande attention; sont à l'ordre du jour des sujets comme le cancer, l'usage du tabac, les maladies cardiovasculaires, le VIH/sida, la santé mentale et le bien-être, les maladies chroniques, la consommation de médicaments sur ordonnance, la prévention des maladies et la promotion de la santé.
- Le gouvernement du Canada travaille présentement avec des expertes et des experts en matière d'égalité entre les sexes à l'élaboration d'outils d'analyse comparative entre les sexes et de matériel de formation pour le secteur de la santé. À titre de président d'un groupe de travail du Commonwealth sur l'égalité entre les sexes et les indicateurs de santé, le Canada a commencé à mettre au point le cadre conceptuel d'un ensemble fonctionnel d'indicateurs de l'égalité entre les sexes et de la santé.
- En 1996, le gouvernement du Canada a mis sur pied cinq centres d'excellence régionaux pour la santé des femmes ayant comme mandat d'appuyer le processus d'élaboration des politiques et de combler les lacunes sur le plan des connaissances en ce qui a trait à l'incidence des déterminants de la santé sur la santé des femmes. Ces centres fonctionnent en partenariat avec le milieu universitaire, des organisations communautaires et des décisionnaires. Dans le cadre du Programme, le Réseau canadien pour la santé des femmes reçoit du financement pour diffuser de l'information sur la santé des femmes, notamment sur les nouvelles découvertes des centres sur le plan des connaissances, et encourager la critique.
- En 1996, le Canada a adopté une nouvelle politique selon laquelle les fabricants de produits pharmaceutiques qui présentent une demande d'approbation d'un produit doivent obligatoirement faire des essais cliniques sur des femmes, en fonction de l'usage probable que les femmes feront du médicament en question à l'avenir.
- En juin 1998, le gouvernement du Canada a annoncé le renouvellement de l'Initiative canadienne de lutte contre le cancer du sein, en proposant un financement soutenu de 7 millions de dollars par année.
- En 1999, pour donner suite aux engagements pris dans le *Plan fédéral pour l'égalité entre les sexes*, le gouvernement du Canada a rendu public la Stratégie sur la santé des femmes, de Santé Canada — cadre visant à contrer le problème de la partialité et des iniquités au sein du ministère de la Santé.
- Le gouvernement du Canada entend contrer le problème des iniquités dans le domaine de la santé au sein des collectivités autochtones par l'entremise de programmes et d'initiatives telles que l'Initiative d'aide préscolaire aux Autochtones, le Programme canadien de nutrition prénatale, la Table ronde autochtone sur la santé sexuelle et génésique et le programme des Premières nations et des Inuits sur les soins à domicile et de santé communautaires (First Nations and Inuit Home and Community Care Program).
- En 1997, le gouvernement fédéral a réitéré l'engagement qu'il a pris de réduire la violence familiale au Canada par l'entremise de l'Initiative de lutte contre la violence familiale, qui coordonne le travail de plusieurs ministères. Le Centre national d'information sur la violence dans la famille tient un inventaire des ressources disponibles visant à contrer la violence et dans lesquelles la question est considérée comme un problème de santé.

### Dans le monde

- En mai 2000, à Victoria, en Colombie-Britannique, avait lieu la première Conférence internationale sur les femmes, les maladies du coeur et les accidents vasculaires cérébraux, afin d'accroître la sensibilisation au problème des maladies cardiaques et des accidents cérébrovasculaires chez les femmes. Le but de la Conférence était de faire le point sur les dernières découvertes dans le domaine de la science, recenser les lacunes dans les connaissances et mettre en valeur les possibilités de recherche dans le domaine des maladies cardiovasculaires chez les femmes. Une déclaration sur la santé des femmes a été faite dans le cadre de la Conférence.
- Dans le cadre de la réunion du Groupe de travail des Nations Unies sur les populations autochtones, qui s'est déroulée à Genève, en juillet 1997, des expertes et experts canadiens en matière de santé autochtone ont tenu un atelier organisé par le Canada et l'Organisation mondiale pour la santé portant sur l'abus d'intoxicants et

la guérison, où les femmes autochtones ont eu un rôle important à jouer pour faire en sorte qu'on se penche sur leurs préoccupations particulières touchant la santé. L'atelier a été organisé grâce au soutien financier et stratégique du Canada et a consacré le thème choisi, « La santé », pour la réunion du Groupe de travail de 1997, comme l'un des principaux thèmes de la Décennie internationale des populations autochtones.

- Dans le cadre des préparatifs du Canada en vue de la Session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations Unies qui a eu lieu en juin 1999 pour faire le point sur la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD +5), le gouvernement du Canada a fourni du soutien financier et stratégique pour la tenue d'un colloque consultatif distinct portant sur la santé génésique des femmes autochtones. Ce dernier s'est tenu en collaboration avec une organisation non gouvernementale canadienne et des prestataires de services de santé de première ligne dans les réserves et à l'extérieur de celles-ci, de même qu'avec plusieurs ministères fédéraux canadiens.
- Par l'entremise de l'Agence canadienne de développement international, le Canada soutient un certain nombre de projets partout dans le monde, notamment :
  - Le projet de soins de santé périnatale de l'Organisation panaméricaine de la santé, renforce, à l'échelle locale, la capacité de donner des soins de santé aux mères et à leurs enfants dans plusieurs pays d'Amérique Centrale et du Sud.
  - Le programme de micronutriments à la vitamine A vise la prévention des infections et l'amélioration de la santé des mères, grâce à la distribution de capsules et d'aliments enrichis à la vitamine A, ainsi que la distribution de sel iodé afin de prévenir les anomalies congénitales et les déficiences mentales.
  - Au Brésil, on a mis sur pied un projet de santé communautaire axé sur les femmes en tant que prestataires de soins de santé, dans le cadre duquel des cours de formation sont offerts sur les soins de santé préventifs pour enfants, la santé génésique, la planification familiale, l'allaitement naturel, l'hygiène et la propreté, la médecine traditionnelle et la nutrition.
- Des campagnes de sensibilisation pour le public sur les dangers que représente la mutilation des organes génitaux de la femme sont organisées par le comité interafricain sur les pratiques traditionnelles néfastes pour la santé des femmes et des enfants en Afrique.
- Des organisations d'Afrique du Sud de lutte contre le sida ont reçu de la formation, grâce à l'éducation par les pairs, c'est-à-dire des groupes de femmes et de jeunes qui jouent un rôle important dans les efforts de sensibilisation, par l'entremise de pièces de théâtre, de chansons, de slogans et d'humour.