

RAPPORT D'ACTIVITÉS — UNITÉ DE SANTÉ INTERNATIONALE



2016 - 2018

UNITÉ DE SANTÉ INTERNATIONALE  
École de santé publique



Université  
de Montréal



Centre hospitalier  
de l'Université de Montréal



## TABLE DES MATIÈRES

5	MOT DU DOYEN
6	MOT DE LA DIRECTRICE
7	COMITÉ DE DIRECTION
7	ÉQUIPE DE L'USI
8	NOTRE MISSION
8	2016 - 2018 EN CHIFFRES
11	PROJETS EN SANTÉ ET DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS
15	PROJETS EN RENFORCEMENT DES CAPACITÉS
21	PROJETS EN GESTION HOSPITALIÈRE
25	AUTRES MANDATS
28	STAGIAIRES DE L'USI

# MOT DU DOYEN DE L'ESPUM



Professeur Réjean Hébert, MD, MPhil  
Doyen, École de santé publique de  
l'Université de Montréal (ESPUM)

L'Unité de santé internationale (USI) est une composante de l'École dont nous sommes très fiers.

Elle représente aussi un partenariat fructueux avec le CHUM, le vaisseau amiral du réseau des établissements de santé et services sociaux de l'Université de Montréal.

Le présent rapport illustre la vitalité de l'USI et son rayonnement exceptionnel au cours des deux dernières années. Les quelque 19 projets déployés dans 8 pays ont permis à nos professeurs de mettre leur expertise et leur expérience au service du développement des pays de l'hémisphère sud. Cette plateforme a aussi servi de lieu d'apprentissage à plusieurs étudiants de nos programmes en santé mondiale.

En 2017, l'École a terminé un exercice important de planification stratégique en vue de définir ses orientations sur cinq ans. Le diagnostic organisationnel a souligné l'importance de l'USI pour assurer la notoriété de l'École sur le plan de la diffusion et du transfert des connaissances afin d'améliorer la santé des populations des pays à faibles et moyens revenus. Le développement de l'USI s'inscrit dans l'objectif stratégique de faire de l'École un guichet d'accès aux connaissances de pointe en santé publique. Pour ce faire, il faudra réfléchir à la structure de gouvernance optimale afin de lui donner l'agilité nécessaire pour répondre rapidement aux besoins émergents. Nous souhaitons aussi raffermir les liens avec l'École pour impliquer davantage de professeurs et offrir plus de stages à nos étudiants.

Dans un monde où les enjeux de santé deviennent globaux, l'USI permet à l'École et au Québec d'apporter leur soutien au développement de systèmes de santé performants et équitables et à la mise en place de stratégies de promotion de la santé efficaces et durables.

Professeur Réjean Hébert, MD, MPhil  
Doyen, École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM)

# MOT DE LA DIRECTRICE DE L'USI



Karina Dubois-Nguyen  
Directrice de l'USI depuis 2016

L'USI poursuit ses collaborations pour une santé mondiale plus accessible et plus inclusive, en particulier pour les populations les plus vulnérables. Entre 2016 et 2018, de nouveaux projets ont vu le jour: un projet au Mali visant la réduction de la mortalité des femmes et des adolescentes (mortalité liée notamment aux urgences obstétricales) en améliorant, entre autres, leur pouvoir décisionnel dans le recours aux services de santé; un projet portant sur l'appui à la réforme de la formation initiale des paramédicaux au Congo; une étude de coûts sur les services de santé en Côte d'Ivoire, en appui à la mise en œuvre de la couverture universelle de soins de santé; et un projet sur les plateformes technologiques en appui à la démocratisation en santé.

Par ailleurs, à l'Université de Montréal, l'USI a pu renforcer son offre de stage en santé mondiale grâce à l'obtention de trois programmes de bourses de la reine Élisabeth II, facilitant ainsi la mobilité de stagiaires et le partage de connaissances en santé. Un projet interfacultaire en gouvernance universitaire au Maroc et au Liban a également vu le jour.

Pour la prochaine année, l'USI se donne pour engagement de faire fructifier les collaborations déjà établies et de poursuivre le développement de projets dans les domaines où elle se démarque, soit le renforcement de capacités, la gouvernance, la gestion hospitalière, la santé des mères, des jeunes et des enfants, y compris la santé sexuelle et de la reproduction, tout en diversifiant ses interventions dans de nouveaux pays et auprès de nouveaux partenaires. L'USI renforcera également son alignement sur les orientations stratégiques d'internationalisation de l'ESPUM, de l'Université de Montréal et du Centre hospitalier de l'Université de Montréal concernant l'innovation, le partage des savoirs, l'utilisation des données probantes et la multidisciplinarité.

Chaque jour, de nombreuses collaboratrices et collaborateurs contribuent, aux côtés de notre équipe, au succès des interventions de l'USI partout à travers le monde. Ce rapport d'activités est aussi une façon de souligner leur contribution.

Karina Dubois-Nguyen  
Directrice, Unité de santé internationale (USI)

# MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION

## Président du comité

Réjean Hebert, doyen de l'École de santé publique de l'Université de Montréal

## Membres d'office

Guy Lefebvre, vice-recteur aux affaires internationales et à la Francophonie

Fabrice Brunet, PDG du Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Karina Dubois, directrice de l'Unité de santé internationale

## Membres nommés

Luc Boileau, PDG de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux

Jean Louis Denis, professeur titulaire, Chaire de recherche du Canada sur la transformation, le design et l'amélioration des systèmes de santé

Francine Ducharme, doyenne de la Faculté des sciences infirmières

Pierre Duplessis, professeur associé, consultant en développement

Christina Zarowsky, directrice du Département de médecine sociale et préventive de l'ESPUM

# ÉQUIPE DE L'USI



De gauche à droite : Isabelle Sokolnicka, Linda François, Lisandra Lannes, Sylvie Charron, Miriam Colon-Castillo, Michèle Doura, Danielle Cliche, Karina Dubois-Nguyen, Rose Francesse Pierre, Aissata Souaré, Cecilia Diaz, Marine Cotting, Islene Lazo, Esther-Léa Ledoux, André Paul Venor.

“ BASÉE À MONTRÉAL,  
PÔLE D'EXCELLENCE EN SANTÉ,  
L'USI ALLIE SON EXPERTISE  
À CELLE D'UN RICHE BASSIN  
D'EXPERTS EN SANTÉ  
ET DE LEADERS EN INNOVATION  
EN SANTÉ. ”



# NOTRE MISSION

L'Unité de santé internationale contribue à l'amélioration de la santé dans les pays en développement et en transition. En étroit partenariat avec eux, nous appuyons la formulation et la mise en œuvre des politiques de santé ainsi que la réalisation de programmes et de services équitables et performants. Il s'agit du seul organisme francophone nord-américain en mesure de combiner des actions qui relèvent de la formation, de l'expertise, de l'appui technique et de la recherche en santé mondiale. L'USI est membre du CanSFE (Partenariat canadien pour la santé des femmes et des enfants) et du PMNCH (Partnership for Maternal, Newborn and Child Health), et membre associatif du Centre d'étude et de coopération internationale (CECI).

# NOTRE ACTION DANS LE MONDE

L'USI veille à l'amélioration de la santé des populations des pays à faibles et moyens revenus en réalisant des activités de coopération internationale, en lien avec les missions académiques de formation, de services et de recherche de l'Université de Montréal (UdeM) et de son École de santé publique (ESPUM), à laquelle l'USI est rattachée depuis 2015. L'USI réalise également des activités de coopération internationale pour le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) avec qui elle entretient un partenariat privilégié, et contribue aussi au rayonnement d'autres unités académiques du domaine de la santé ou d'établissements de santé affiliés à l'UdeM. Ainsi, l'USI est un pôle universitaire québécois, et tout particulièrement montréalais, qui mobilise les compétences et l'expertise en santé mondiale de son réseau, principalement dans la francophonie. Haut lieu de développement de connaissances, de technologies et d'innovations en santé, la ville de Montréal regorge d'une multitude d'établissements de soins et d'organisations de santé publique avec qui l'USI collabore dans le but de relever les grands défis de santé mondiale auxquels nos sociétés font face aujourd'hui.

# 2016 - 2018 EN CHIFFRES

**19** projets réalisés dans **8** pays totalisant une valeur de **58 569 307 \$**

Un financement obtenu auprès de **9** bailleurs de fonds

**80** consultant.e.s, dont **48** provenant des pays partenaires et **32** du Canada

**11** professeur.e.s et **12** boursier.e.s et stagiaires mobilisé.e.s

**14** employé.e.s au siège et **82** employé.e.s terrain

# L'USI : DE SA CRÉATION À AUJOURD'HUI

**1989**

Création de l'Unité de santé internationale (USI)

**2002**

Synergies avec le Centre de recherche du CHUM (CRCHUM) et le CHUM

**2014**

Rattachement à l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM)

**2016**

Karina Dubois-Nguyen est nommée au poste de directrice et succède à Lucien Albert (1996-2016).



NOS ACTIVITÉS

EN SANTÉ ET DROITS

SEXUELS ET REPRODUCTIFS





## PROJET D'APPUI AU CONTINUUM DE SANTÉ MÈRE-ENFANT (ACOSME)

HAÏTI | 2016-2020

Partenaires : Direction Départementale Sanitaire du Nord, Ministère de la Santé Publique et de la Population

Groupement : Centre d'étude et de coopération internationale

Financement : Affaires mondiales Canada

Le projet, d'une durée de 4 ans, a pour but de contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile en Haïti, particulièrement dans les zones cibles du Département du Nord, en répondant aux besoins et aux droits des mères, des femmes enceintes, des nouveau-nés et des enfants de moins de 5 ans :

- Amélioration de l'offre et de la qualité des services essentiels;
- Amélioration de l'utilisation des services de santé;
- Renforcement des capacités des intervenant.e.s en santé;
- Formation et développement des compétences des intervenant.e.s en santé;
- Mobilisation communautaire.

Dans ce projet, une attention spécifique est accordée à l'égalité entre les femmes et les hommes, de même qu'à la protection de l'environnement. De plus, des recherches opérationnelles sont réalisées par des chercheur.e.s haïtien.ne.s et canadien.ne.s, dans le but de : mieux connaître la population desservie et les pratiques existantes, comprendre l'impact et l'efficacité des campagnes de sensibilisation et de prévention, et documenter le fonctionnement des services mères-enfants.



## PROJET D'APPUI PRÉNATAL, PÉRINATAL, POSTNATAL ET NUTRITIONNEL (A3PN)

HAÏTI | 2016-2020

Partenaires : Directions Départementales Sanitaires du Sud et de la Grande Anse, Ministère de la Santé Publique et de la Population

Financement : Fondation Paul-Gérin Lajoie

Le projet vise à réduire la mortalité maternelle et infantile dans les départements de la Grande Anse et du Sud d'Haïti.

Les secteurs d'intervention suivants sont ciblés: le renforcement institutionnel et communautaire en matière de santé, la réduction du fardeau des maladies, l'amélioration de la nutrition et la responsabilisation en matière de résultats.

L'USI contribue concrètement à l'amélioration de l'offre de services et de soins obstétricaux et pédiatriques essentiels par les 10 centres de santé présents dans les 7 communes ciblées dans les départements de la Grand'Anse et du Sud d'Haïti.

Plus spécifiquement, l'USI contribue à :

- Effectuer une recherche sur les barrières à l'utilisation des services de santé prénatals, nataux et postnatals;
- Identifier les compétences et ressources disponibles et manquantes dans les centres de santé;
- Donner des formations continues au personnel des centres de santé selon les besoins identifiés;
- Développer des algorithmes de suivi prénatal, périnatal et postnatal;
- Réaliser des visites conjointes de supervision et d'évaluation de la qualité des soins par le personnel de santé avec les autorités pertinentes.

## ÉVACUATION DES MÈRES DANS CINQ DISTRICTS DE KAYES (MÉDIK)

MALI | 2015-2019

Partenaires : Direction nationale de la santé, Direction régionale de la santé de Kayes, Direction régionale du développement social et de l'économie solidaire de Kayes, Direction régionale de la promotion de la femme, de l'enfant et de la famille de Kayes

Groupement : Centre d'étude et de coopération internationale

Financement : Affaires mondiales Canada

Ce projet se veut une contribution à la réduction de la mortalité maternelle et néonatale dans cinq districts sanitaires de la région de Kayes (Bafoulabé, Diéma, Nioro, Oussibidiagna et Yélimané). Pour ce faire, l'intervention porte sur la réduction des trois retards dans la prise en charge des urgences obstétricales et néo-natales.

Le projet compte trois composantes. La première correspond à la réduction du premier et du second retards dans la référence/ évacuation des femmes et des nouveau-nés, grâce notamment à la mitigation des déterminants socioéconomiques et socioculturels qui réduisent le pouvoir décisionnel des femmes. La seconde composante vise un meilleur accès et une plus grande utilisation de services de qualité selon une approche sensible au genre : des structures de santé seront construites ou réhabilitées et seront équipées avec le matériel nécessaire aux soins obstétricaux et néo-natals d'urgence. Un programme de renforcement de capacités sera complémentaire. Finalement, la dernière composante comporte un ensemble d'activités pour améliorer les compétences des équipes sociosanitaires en planification/gestion/suivi de l'ensemble des activités en santé maternelle et néonatale. Un système de collecte et d'analyse des données du projet (cohérent avec les systèmes d'information sanitaire en place) sera développé pour documenter les résultats et tirer les leçons dont la ville de Kayes et l'ensemble du Mali pourront bénéficier.



## PROGRAMME INTÉGRÉ DE SANTÉ (PIS)

HAÏTI | 2011- 2017

Partenaires : Direction Départementale Sanitaire du Sud-Est, Ministère de la Santé Publique et de la Population

Groupement : Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, Croix-Rouge canadienne

Financement : Croix-Rouge canadienne

Le Programme Intégré de Santé vise à contribuer à l'objectif du gouvernement d'Haïti qui consiste à mieux reconstruire le système de soins de santé de façon à améliorer l'état de santé et le bien-être des groupes vulnérables.

Plus précisément, le projet : i) améliore l'accessibilité et la qualité des services offerts aux mères, aux nouveau-nés et aux enfants, notamment en matière de VIH/sida et de violence basée sur le genre; ii) améliore les attitudes, les comportements et les pratiques communautaires qui servent à promouvoir la santé dans les collectivités; iii) renforce les capacités institutionnelles du Département Sanitaire du Sud-Est concernant la planification, la gestion et l'évaluation.

Dans le cadre du Programme Intégré de Santé, l'action de l'USI porte sur l'appui au renforcement des capacités à la Direction Départementale Sanitaire du Sud-Est. L'USI, dans ce partenariat, fournit les outils nécessaires aux leaders haïtiens en matière de planification, d'organisation des services de santé et de gestion des soins, afin de contribuer de façon durable à la gouvernance du système de santé haïtien et du département. Plus particulièrement, l'USI appuie la Direction Sanitaire du Sud-est (DSSE) dans l'organisation des services de Santé des Mères, des Nouveau-nés et des Enfants (SMNE); dans l'amélioration du Système d'information sanitaire (SIS); dans les programmes de prévention et promotion, et ceci aux trois niveaux de la pyramide sanitaire.

NOS ACTIVITÉS  
EN RENFORCEMENT  
DES CAPACITÉS





## PROJET D'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ DE KINSHASA (ASSK)

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO | 2018-2022

Groupement : Centre de coopération internationale en santé et développement (CCISD)

Financement : Affaires mondiales Canada

Le projet vise l'amélioration de la santé des femmes, des enfants et des adolescents vivant dans la province de Kinshasa. Il fait suite au projet PASSKIN (2012-2017). ASSK est mis en oeuvre par un consortium formé du Centre de coopération internationale en santé et développement (CCISD) et du CHUM-USI.

Le projet cible sept zones de santé qui regroupent un total de 1 653 046 habitants. Il comprend deux composantes :

1) la composante « Amélioration des services de santé essentiels » est axée sur le développement des capacités techniques et la disponibilité des ressources matérielles pour une meilleure offre de services de qualité, le développement de capacités administratives, l'hygiène et la gestion des déchets biomédicaux; le tout dans l'optique d'insister sur la santé des femmes, des enfants, des nouveau-nés et des adolescents, tout en misant sur la santé et les droits sexuels et reproductifs des femmes et des filles;

2) la composante « Utilisation des services de santé essentiels » est axée sur le développement des capacités du personnel des centres de santé, des hôpitaux généraux de référence et autres acteurs locaux à adopter de bonnes pratiques en matière de santé sexuelle et reproductive, et sur un accès, financier et géographique, accru aux services de santé par la population des zones de santé ciblées.



## PROJET D'IMPLANTATION DE TECHNOLOGIE PARTICIPATION CITOYENNE EN SANTÉ POUR L'AMÉLIORATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (TOPICS)

BURKINA FASO, BÉNIN ET RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO | 2017-2021

Partenaires internationaux: Institut de recherche pour le développement, Bluesquare, Africasys

Partenaires locaux : Action-Gouvernance-Interaction-Renforcement, groupe de Santé en Développement (AGIR-SD), Centre de Recherche en Reproduction Humaine et en Démographie (CERRHUD), Réseau national des ONG pour le développement de la femme (Renadef)

Financement : Affaires mondiales Canada

Le projet vise à mettre à disposition des décideurs publics et de la population des données probantes issues des plateformes technologiques, et par ce biais, de : 1) renforcer les capacités des partenaires au Bénin, au Burkina et en RDC; 2) améliorer l'engagement des citoyens dans les processus démocratiques, afin qu'ils puissent jouir de leurs droits et afin de rendre les systèmes de santé plus réactifs à leurs besoins.

L'intervention cible des enjeux de participation citoyenne dans les politiques de santé et du pouvoir d'agir, au travers d'enquêtes communautaires sur supports technologiques afin d'évaluer la qualité de prise en charge des soins, l'accès des populations vulnérables aux services de santé, et leur utilisation de ces services.

Le résultat ultime du projet est d'accroître la participation des femmes et des hommes, des jeunes, filles et garçons, ainsi que des groupes marginalisés, aux processus démocratiques, de leur permettre de jouir de leurs droits en santé et de les exercer.

**COMPÉTENCES POUR L'EMPLOI AU SEIN DE LA FRANCOPHONIE  
PARTENARIAT UNIVERSITAIRE AU MAROC ET AU LIBAN  
MAROC ET LIBAN | 2017-2021**

Partenaires : Université de Montréal, Université Mohammed V de Rabat, Université Cadi Ayyad de Marrakech, Université Saint-Joseph de Beyrouth, Université Balamand de Tripoli  
Financement : Affaires mondiales Canada

Ce projet du Vice-Rectorat aux affaires internationales et à la Francophonie de l'Université de Montréal, dont la coordination et la gestion sont assumées par l'USI, vise une meilleure adéquation des services et des programmes de formation de quatre universités marocaines et libanaises aux besoins du marché du travail. À travers la mise en œuvre et la diffusion des meilleures pratiques en matière de gestion et d'évaluation de la qualité des programmes, les activités du projet contribueront à renforcer les capacités du personnel administratif des universités ciblées et de leurs enseignant.e.s. Les étudiant.e.s qui bénéficieront des programmes de formation révisés ou nouvellement créés développeront une expertise particulière dans divers champs disciplinaires et des compétences transversales favorisant leur employabilité. Les entreprises disposeront, quant à elles, d'une main-d'œuvre qualifiée.



**PARTENARIAT POUR UN LEADERSHIP EN SANTÉ GLOBALE BILINGUE DANS LE COMMONWEALTH  
CAMEROUN, INDE, BANGLADESH, KENYA, AFRIQUE DU SUD, TANZANIE, CANADA | 2015-2019**

Partenaires : Caring for Education and Health Foundation, Indian Institute of Health Management Research, International Centre for Diarrheal Disease Research, African Population and Health Research, School of Public Health of the University of the Western Cape  
Financement : Fondations communautaires du Canada

L'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM)/USI a remporté, par concours, un projet des bourses de la reine Elizabeth II, 2015 – 2018. Ces bourses favorisent les échanges interculturels axés sur l'acquisition d'expériences universitaires et professionnelles pour des étudiants en santé publique bilingues à l'échelle du Commonwealth et contribueront à l'internationalisation de l'ESPUM. Ce projet vise à former des futurs leaders au sein du Commonwealth en matière de santé globale et de citoyenneté mondiale, en encourageant une formation de haut niveau ainsi que des échanges interculturels axés sur l'acquisition d'expériences universitaires et professionnelles pour des étudiants en santé publique bilingues canadiens, africains et sud-asiatiques. Le Projet s'appuie sur des partenariats conduits par des professeurs de l'ESPUM avec des ONG, des instituts de recherche et des universités, ainsi que des partenariats déjà existants avec cinq institutions d'Afrique Subsaharienne et d'Asie du Sud. Ils offriront des possibilités de séjours d'études, de recherche ou de stage pour des étudiants de l'Université de Montréal (volets 1 et 2). Également, des étudiants de ces institutions partenaires viendront effectuer des séjours d'études à l'Université de Montréal (volet 3).

**PROGRAMME DE SANTÉ DANS LES RÉGIONS DE DIOURBEL, FATICK, KAFFRINE, KOALACK ET THIES  
SÉNÉGAL | 2015-2017**

Financement : Agence belge de développement

L'encadrement technique et scientifique du programme de santé, soutenu par la Coopération belge, dans les régions de Diourbel, Fatick, Kaffrine, Kaolack et Thiès, a pour objectif général d'alimenter les politiques sanitaires nationales et internationales grâce aux résultats obtenus, à travers les composantes « Appui à l'offre et la demande de soins » (PAODES) et « Appui à la gouvernance sanitaire (PAGOSAN) ».

L'USI avait le mandat de mener :

- 1) un exercice de capitalisation des expériences, se traduisant par des publications scientifiques et le développement d'outils de plaidoyer (« policy papers ») et de renforcement du dialogue politique avec les autorités sanitaires;
- 2) des activités de formation continue des parties prenantes en termes de capitalisation et de modélisation des résultats obtenus.

**PROJET D'APPUI AU DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTÉ (PADRHS) - PHASE D'IMPLANTATION**

**CONGO-BRAZZAVILLE | 2017-2018**

Partenaires : Ministère de l'Enseignement Professionnel, Technique, de la Formation Qualifiante et de l'Emploi,

Écoles paramédicales, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Marien N'Gouabi

Financement : Agence française de développement

Faisant suite à la Phase 1 du Projet d'Appui au Développement des Ressources Humaines en Santé (2014-2016), la phase d'implantation du PADRHS vise à atteindre les résultats suivants :

- les trois programmes de formation sont dispensés selon les normes du LMD et de l'approche par compétence (APC);
- le Groupe d'Implantation des Programmes assure les fonctions nécessaires pour la mise en œuvre des trois programmes (appui pédagogique, gestion des programmes et évaluation des programmes);
- les organisations partenaires et les groupes ciblés (population) sont informés et soutiennent la mise en œuvre de la réforme;
- l'offre de formation des écoles paramédicales est redéfinie en tenant compte de l'universitarisation de certaines des formations, et selon les besoins projetés pour les paramédicaux.

En ce sens, l'USI fournit une assistance technique qui vise à accompagner les parties prenantes congolaises dans l'implantation de ces trois programmes universitaires de formation paramédicale, selon les normes du LMD et de l'APC.

**PROJET D'APPUI AU DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ (PADRHS) - PHASE 1  
CONGO-BRAZZAVILLE | 2014-2016**

Partenaires : Ministère de l'Enseignement Professionnel, Technique, de la Formation Qualifiante et de l'Emploi,

Écoles paramédicales, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Marien N'Gouabi

Groupement : Conseil santé S.A.

Financement : Agence française de développement

Depuis 2014, le gouvernement de la République du Congo s'est engagé dans un vaste Projet d'Appui au Développement des Ressources Humaines en Santé, financé par l'Agence française de développement. Ce projet s'inscrit dans une démarche visant à habiliter le Ministère de la Santé et de la Population à exercer de manière efficace les différentes fonctions liées aux ressources humaines en santé. L'USI appuie la formation du personnel paramédical ayant les qualifications et compétences appropriées pour offrir des services de santé de qualité et qui répondent aux besoins en santé de la population. Les objectifs du projet sont d'appuyer les parties prenantes dans la conception et la mise en œuvre :

- 1) d'une nouvelle gouvernance de l'enseignement paramédical;
- 2) d'une réforme pédagogique et organisationnelle de la formation.

Plusieurs documents réglementaires et juridiques ont été élaborés pour faciliter l'introduction du système Licence-Maîtrise-Doctorat (LMD), sous forme d'expérience pilote, pour trois programmes de formation des paramédicaux (licences en sciences infirmières, sciences biomédicales, et sciences obstétricales).

## APPUI AU SYSTÈME DE SANTÉ DE LA PROVINCE DE KINSHASA (PASSKIN)

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO | 2012-2017

Partenaires : équipes-cadres des sept zones de santé, équipes-cadres des districts de Nsele et de Funa, ministère provincial de la Santé de Kinshasa, ministère de la Santé publique de la RDC

Groupement : Centre de coopération internationale en santé et développement

Financement : Affaires mondiales Canada

Le Projet d'appui au système de santé de la province de Kinshasa a pour résultat ultime l'amélioration du niveau de santé des hommes, des femmes, des filles et des garçons vivant dans la province de Kinshasa et pour résultats intermédiaires :

1) une utilisation accrue par les hommes, les femmes, les filles et les garçons des services de qualité qui leur sont offerts dans les zones ciblées, notamment dans les districts et Nsele et Funa;

2) l'amélioration de la gestion des services de santé publique au niveau périphérique, en tenant compte de la dimension genre. À ces fins, le Projet fournit un appui au secteur de la santé en ce qui a trait aux services de santé essentiels et à la gouvernance.



## RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ DÉCENTRALISÉ (PRSSD)

MALI | 2010-2018

Partenaires : Directions régionales de la santé, directions régionales du développement social et de l'économie solidaire, et directions régionales de la promotion de la femme, de l'enfant et de la famille de Kayes, Ségou et Sikasso, ministères associés

Groupement : Centre d'étude et de coopération internationale

Financement : Affaires mondiales Canada

Le projet vise à améliorer la situation sanitaire dans trois régions du Mali (Kayes, Ségou, Sikasso), se concentrant principalement sur la santé des femmes et des enfants. Les résultats attendus comportent : l'amélioration de la gestion des services de santé par les acteurs clés (associations de santé communautaires, collectivités territoriales et structures déconcentrées de l'État en santé et en développement social); l'amélioration de la qualité des services socio-sanitaires offerts aux populations des trois régions, avec une attention particulière portée aux femmes et aux enfants; l'augmentation de l'utilisation des services de santé préventifs et curatifs par ces populations. Les bénéficiaires directs sont : les professionnels des services déconcentrés de l'État des secteurs de la santé et du développement social des trois régions ; les Associations de santé communautaire (ASACO) et les fédérations locales et régionales des associations de santé communautaire (FELASCOM et FERASCOM); les membres des collectivités décentralisées impliquées dans les Conseils de gestion de cercle et les conseils communaux de ces régions. Les bénéficiaires communautaires sont les populations de ces régions, particulièrement les femmes et les enfants.

NOS ACTIVITÉS  
EN GESTION HOSPITALIÈRE





## PROJET D'APPUI À LA RÉFORME HOSPITALIÈRE

HAÏTI | 2017-2018

Partenaires: Direction d'Organisation des Services de Santé du Ministère de la Santé Publique et de la Population

Financement : Affaires mondiales Canada

Ce projet vise à contribuer à la réflexion stratégique sur le devenir des hôpitaux en Haïti, à travers un appui ciblé à la Direction de l'Organisation des Services de Santé (DOSS) du Ministère de la Santé Publique et de la Population d'Haïti (MSPP). Les services hospitaliers ont fait l'objet d'une attention particulière.

Le Projet a une double visée. Il permet, d'une part, de documenter la situation des hôpitaux haïtiens et d'éclairer, à la lumière d'expériences internationales, le dialogue entre les partenaires techniques et financiers et l'État haïtien sur les enjeux hospitaliers. Le Projet permet, d'autre part, de renforcer les capacités de la DOSS afin de l'aider à mieux assumer certaines de ses fonctions de planification, de régulation et de contrôle (en réponse à ses besoins et priorités), en vue d'une amorce de réforme hospitalière. En somme, le Projet contribue à jeter les bases nécessaires afin de pouvoir entamer la planification d'une réforme hospitalière en Haïti. Trois principaux livrables ont une portée stratégique pour contribuer au positionnement du MSPP dans les démarches entreprises par l'État haïtien visant la réforme hospitalière :

- Revue internationale de quelques cas de réforme hospitalière et leçons apprises;
- État des lieux : hôpitaux publics et mixtes (Phase 1, 33 institutions);
- Manuel des procédures et des standards d'accréditation hospitalière et des autorisations de fonctionnement.

## PROJET D'APPUI À LA GESTION DE L'HÔPITAL LA PROVIDENCE DES GONAÏVES (PAGHG)

HAÏTI | 2015-2017

Partenaires : Équipe de direction de l'Hôpital de la Providence, Ministère de la Santé Publique et de la Population

Financement : Affaires mondiales Canada

Le projet vise à contribuer à renforcer l'autonomisation de l'Hôpital La Providence des Gonaïves et sa capacité à fournir des services de santé accessibles et de qualité à l'ensemble de la population du département de l'Artibonite et des départements limitrophes, par le biais de l'amélioration des pratiques managériales et cliniques au sein de l'hôpital.

En termes de résultats, le renforcement des capacités et l'accompagnement de plusieurs cadres ont démontré un état d'avancement dans l'élaboration et la mise en place des procédures de gestion administrative (composante managériale). Les services des ressources humaines, de la comptabilité, de l'approvisionnement, de la logistique et de la maintenance, de l'archivage et des statistiques ont tous fait l'objet d'accompagnement. Les prestataires de soins ont été formés à l'utilisation de bonnes pratiques cliniques (protocoles, revues mensuelle des décès, tournées médicales, etc.) qui ont pu être implantées avec le souci d'améliorer la santé de la mère et de l'enfant (composante clinique).

L'ensemble des activités du projet a été conduit en intégrant de façon transversale la gouvernance, l'égalité entre les femmes et les hommes, et l'environnement.

## APPORT D'UNE ASSISTANCE TECHNIQUE AU VOLET DE RENFORCEMENT DE CAPACITÉS DU CENTRE HOSPITALIER MÈRES-ENFANTS (CHME) DE MONKOLE DANS LE CADRE DU PROJET MÈRES ET ENFANTS DE KINSHASA (PROMEKIN)

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO | 2013-2017

Partenaire: Institut européen de coopération et de développement

Financement : Agence française de développement

Le projet vise à accompagner le démarrage progressif du Centre hospitalier mères-enfants (passage d'un hôpital de 50 lits à 150 lits) en tenant compte de l'extension de ses capacités d'accueil et d'un modèle économique pérenne, tout en assurant une qualité des soins à la hauteur, à la fois, de la réputation déjà établie du centre hospitalier, et des attentes du ministère de la Santé publique dans le cadre de la réforme hospitalière en cours au pays. Ces travaux ont été exécutés en deux phases :

Phase 1: la première phase a comporté un état des lieux de la situation et du fonctionnement du centre hospitalier avant l'extension de ses services, ainsi que l'évaluation des besoins, particulièrement en ressources humaines et financières, à partir du plan d'établissement du nouveau CHME. Un plan de renforcement des capacités a été le principal résultat de la phase 1 du mandat.

Phase 2 : la seconde phase consistait à accompagner le CHME dans la mise en œuvre du plan de renforcement des capacités.



## AUTRES MANDATS





## L'USI, À TRAVERS SON RÉSEAU D'EXPERTES ET D'EXPERTS, RÉALISE ÉGALEMENT DES MANDATS DE CONSULTATION

À titre d'exemple, de 2016 à 2017, l'USI a mené une **Étude de coûts des services de santé dans les établissements sanitaires publics, parapublics et privés de Côte d'Ivoire** dans le contexte de la couverture maladie universelle. L'étude visait à contribuer à une meilleure maîtrise du financement des services de santé dans le cadre de la mise en œuvre de la Couverture Maladie Universelle (CMU) par la détermination, d'une part, des coûts réels de production des actes de soins de santé par niveau de la pyramide sanitaire pour les établissements sanitaires publics et parapublics et, d'autre part, des coûts des actes de soins de santé par type de prestataire de soins dans les établissements sanitaires publics, parapublics et privés. Cette étude s'inscrit dans le cadre du Projet de renforcement du système de santé et de réponse aux urgences épidémiques. Les résultats serviront de référence pour le système tarifaire de la CMU et pour la politique tarifaire actuelle.

Depuis 2016, l'USI a aussi mené deux autres mandats de consultation : **Capitalisation Projet concours qualité - financement basé sur la performance au Burundi**, ainsi que le projet (en cours) **Backstopping technique et stratégique et appui à la capitalisation du programme d'appui au secteur santé au Bénin - FBR**. Le projet au Bénin vise à apporter, d'une part, un appui technique et stratégique et, d'autre part, un appui à la capitalisation dans le cadre du Programme d'Appui au Secteur Santé (PASS-Sourou) au Bénin. Ce programme, mis en œuvre par l'Agence belge de Développement, s'aligne sur le Plan national de développement sanitaire 2009-2018. L'USI a soutenu le Lot 2 « Financement basé sur les résultats » (FBR). L'institutionnalisation du FBR au Bénin est une stratégie de renforcement du système de santé, notamment à travers une approche systémique et holistique de son rôle dans l'assurance qualité des soins, la motivation du personnel, le renforcement de la demande de soins et le financement du secteur de la santé.



# STAGIAIRES DE L'USI

Chaque année, l'USI accueille de nombreux stagiaires boursiers, soutenus financièrement par nos projets et par le programme des Bourses de Jubilé de diamant de la reine Élizabeth II. En effet, en partenariat avec l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM), l'USI assume la gestion de trois programmes de bourses de la reine : **Partenariat pour un leadership en santé globale bilingue dans le Commonwealth; Renforcement d'un réseau mondial de jeunes leaders engagés pour le développement des communautés; Bourses de recherche destinées aux chercheurs doctoraux, post-doctoraux et en début de carrière du Canada et de Chine dans les domaines du droit et de la santé.** Nous encourageons ainsi la formation d'une relève de haut niveau, ainsi que des échanges interculturels axés sur l'acquisition d'expériences universitaires et professionnelles.

L'USI a à cœur l'enseignement et la formation de ses stagiaires. C'est pourquoi elle leur offre un choix d'expériences professionnelles riches et diversifiées, et la possibilité de participer à des mandats variés sur des projets à travers le monde : en administration de la santé, en qualité et sécurité des patients, en santé publique ou en santé mondiale.

Qu'ils soient sur le terrain ou à Montréal, les stagiaires de l'USI sont ainsi exposés à des problématiques et à des enjeux divers, ce qui leur permet d'acquérir un bagage professionnel inestimable. La richesse d'expertise qu'offre l'USI par le biais de ses coordonnateurs de projets et grâce au bassin de professionnels qui œuvrent à l'Université de Montréal, au CHUM et dans ses réseaux partenaires, permet aux stagiaires de se démarquer dans le monde du travail, où ils seront notamment amenés à travailler en gestion de projets de coopération internationale, en santé publique, ou en recherche.



« Mon stage à l'USI, dans le cadre du Projet d'appui à la gestion de l'Hôpital des Gonaïves, a duré quatre mois. Ce stage m'a permis d'acquérir ma première expérience internationale dans un pays en développement, tout en étant en contact avec l'équipe terrain de l'USI et le personnel de l'hôpital. L'équipe de projet a travaillé d'arrache-pied afin de renforcer l'autonomisation de l'Hôpital, en améliorant les pratiques managériales et cliniques. Elle l'a fait avec passion, courage, intégrité et plaisir. Espérons que j'aurai la chance, dans un avenir proche, de travailler encore une fois à leurs côtés. »

- Chang-Hung Yuan



« Mon expérience de stage a abouti à l'élaboration d'un recueil d'approches et de pratiques compréhensives et respectueuses des réalités locales, réalisé dans le but d'entreprendre un travail avec et sur les hommes, en vue d'améliorer la santé des femmes, des enfants, des hommes et plus globalement, des communautés. »

- Marine Cotting



« Mon stage avec l'USI s'est déroulé à Jacmel, dans le cadre du Programme Intégré de Santé. Ce programme, mené par cinq partenaires, dont l'USI, œuvre depuis 2011 à l'amélioration de la santé maternelle et infantile dans le département du Sud-Est en Haïti. Ce stage m'a permis de travailler avec des individus très inspirants de l'USI, mais également d'évoluer dans un contexte différent. J'ai eu le bonheur d'être avec des personnes passionnées qui travaillent très fort pour l'atteinte des objectifs de ce programme. »

- Merlaud Hazoume Irenikatche



« Ces deux mois passés à visiter des établissements de santé bien distincts les uns des autres et à documenter différentes perspectives sur les soins de santé me permettent de mieux comprendre le système de santé haïtien. J'espère avoir la chance de revenir en cette « Terre des hautes montagnes » pour continuer d'apprendre autant des difficultés que des bons coups de nos cousins antillais. »

- David-Martin Milot



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2016-2018  
Document préparé pour l'Unité de santé internationale (USI)  
Tous droits réservés. © Décembre 2018

CONTENU : Sylvie Charron, Marine Cotting, Karina Dubois-Nguyen, Michèle Doura, Linda François,  
Réjean Hébert, Lisandra Lannes, Islene Lazo, Besim Nuri, Christina Raneburger, Isabelle Sokolnicka  
COORDINATION ET CONCEPTION GRAPHIQUE : Isabelle Sokolnicka  
PHOTO DE COUVERTURE : Jessika Huard



## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2016-2018



### EXPERTISE / FORMATION / RECHERCHE

Hôtel-Dieu de Montréal  
Unité de santé internationale (USI)  
3840, rue Saint-Urbain, bureau 6-159  
Pavillon de Bullion  
Montréal (Québec) H2W 1T8

Tél. : 514-890-8156  
Fax : 514-412-7108

### SUIVEZ-NOUS



[WWW.SANTEINTERNATIONALE.CA](http://WWW.SANTEINTERNATIONALE.CA)