

# Déclaration commune FIGO-ICM sur les soins complets liés à l'avortement

Mars 2026

## Sommaire

La Confédération internationale des sages-femmes (ICM) et la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO) déclarent que les services complets liés à l'avortement (SCA) représentent un service sanitaire essentiel et un élément de base de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU).

Sur la base des engagements précédents des deux organisations, la présente déclaration commune rassemble les principes d'orientation, les objectifs stratégiques, les exigences politiques, les normes professionnelles et les actions de service nécessaires pour assurer des SCA de qualité, équitables et fondés sur les droits. Cette déclaration commune vise à aider les sages-femmes et les obstétriciens–gynécologues (OBGYN) à exercer dans un cadre défini par certaines compétences, à renforcer la collaboration inter-professionnelle et à protéger l'autonomie et la dignité des femmes et des jeunes filles.

## Contexte

L'accès universel aux informations et aux services en matière de santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale et des adolescents (SSRMNA) est essentiel pour la réalisation des droits humains et pour la santé de la communauté. Les Services complets liés à l'avortement (SCA) donnent aux femmes la capacité de prendre des décisions éclairées concernant leur propre corps et leurs grossesses.

Les SCA se réfèrent à la fourniture d'informations, à la gestion de l'avortement (y compris les avortements provoqués et les soins liés à la perte de grossesse)<sup>1</sup> et aux soins post-avortement. Les SCA sont un service sanitaire essentiel qui doit être assurés dans un cadre non discriminatoire, assis sur des droits, protégeant la confidentialité et les prises de décisions éclairées. Des SCA de qualité sont efficaces, sûrs, accessibles, équitables, concrets et centrés sur la personne<sup>2,3</sup>.

Les orientations de l'OMS en matière de soins liés à l'avortement, deuxième édition<sup>1</sup> soulignent que les SCA doivent être fournis dans un cadre reposant sur des preuves et des droits et centrés sur les personnes et elles mettent en avant le rôle central des professionnels de soins de santé compétents en matière de conseil, de soins cliniques, d'informations et de suivi. L'implémentation effective des orientations de l'OMS requiert l'optimisation du personnel de santé et la garantie que les soins en matière d'avortement sont fournis par des professionnels de santé compétents, tout en permettant également des options de soins autonomes, y compris en termes d'avortement autogéré, avec un accès à des informations exactes, à un soutien et à une orientation vers des services spécialisés<sup>4,5</sup>.

La position de l'ICM et celle de la FIGO sont parfaitement en ligne en affirmant que les SCA constituent un élément essentiel de la CSU et qu'un accès croissant requiert une collaboration inter-professionnelle efficace et l'optimisation du personnel sanitaire.

## Priorités stratégiques communes de FIGO-ICM

La Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO) et la Confédération internationale des sages-femmes (ICM) appellent les OBGYN et les sages-femmes, à tous les niveaux d'exercice, dans les hôpitaux et au sein des communautés – dans les secteurs gouvernementaux (publics), associatifs (à but non lucratif) ou privés – à donner la priorité aux mesures suivantes et à s'y engager activement afin de garantir à tous l'accès à des soins complets liés à l'avortement (SCA) :

1. donner la priorité aux politiques, à l'éducation et aux cadres réglementaires qui permettent aux sages-femmes et aux OBGYN de fournir des SCA dans le cadre complet de leur pratique, en accord avec les données scientifiques et les recommandations internationales ;
2. établir et renforcer les mécanismes effectifs de consultation mutuelle et d'orientation, ce qui inclut également des solutions numériques lorsque les soins sortent du champ de compétence d'un prestataire de services individuel ;
3. assurer l'alignement de toutes les interventions des SCA avec les recommandations de l'OMS, y compris les approches à l'auto-gestion et la contraception post-avortement ;
4. promouvoir et garantir des soins respectueux et fondés sur les droits en luttant activement contre la stigmatisation et la discrimination parmi les professionnels de soins de santé au sein des établissements et sur l'ensemble des communautés ;
5. promouvoir la décriminalisation de l'avortement et la mise en place de politiques qui protègent les prestataires de soins de santé et assurer l'accès équitable aux SCA.

Les priorités stratégiques communes pour les SCA s'appuient sur les principes de base communs et les engagements en matière de :

- soins fondés sur les droits ;
- pratiques basées sur des données factuelles ;
- soins centrés sur la personne ;
- intégration des systèmes sanitaires ;
- optimisation du personnel ;
- équité et accès ;
- qualité et responsabilité.

L'ICM et la FIGO s'engagent à promouvoir les SCA en tant que partie intégrante des soins de santé essentiels par le biais de :

## Optimisation du personnel

L'optimisation du personnel est une exigence essentielle et continue pour la prestation effective et l'intégration des SCA au sein de la CSU. Permettre aux professionnels de santé compétents de fournir les SCA dans leur champ de compétence, en utilisant les compétences complémentaires des OBGYN et des sages-femmes, améliore l'accès et l'équité, en particulier dans les régions mal desservies et les milieux difficiles à atteindre, tout en réduisant la duplication et l'utilisation inefficace du temps et des ressources. Ce faisant, l'optimisation du personnel contribue à la mise en place de services SCA rentables, réactifs et centrés sur les femmes.

Une optimisation efficace du personnel requiert le soutien d'un système sanitaire cohérent incluant une éducation reposant sur les compétences, des cadres réglementaires et politiques clairs, un

accompagnement et une supervision, des circuits de consultation et d'orientation qui fonctionnent et des environnements pratiques favorables. Cela inclut également l'intégration, dans le système sanitaire général, d'options de télésanté et de soins autonomes conçus pour compléter, sans les remplacer, les soins assurés par des prestataires et pour supporter la continuité, la qualité et l'accès à des soins additionnels lorsque nécessaire ou souhaité.

## **Collaboration inter-professionnelle**

Une collaboration efficace entre sages-femmes, OBGYN et d'autres professionnels de soins de santé est essentielle pour assurer des SCA sûrs, en temps voulu et de grande qualité. Au-delà de la prestation de soins, les OBGYN et les sages-femmes partagent la responsabilité de jouer un rôle de premier plan dans la promotion d'un accès plus large aux SCA en exploitant leur expertise clinique et leur autorité professionnelle à l'unisson pour inciter les décideurs à promouvoir des cadres juridiques, réglementaires et sanitaires favorables.

Les deux professions jouent des rôles critiques dans la fourniture des services SCA en soutenant l'accès aux soins destinés aux femmes et aux jeunes filles ainsi que leur cohérence et leur continuité. Travaillant dans les limites de leurs pratiques respectives, la collaboration inter-professionnelle entre sages-femmes et OBGYN étend l'accès équitable à des soins de qualité. La collaboration inter-professionnelle assure la disponibilité de l'expertise d'un spécialiste lorsque cela est nécessaire, réduit les doublons et renforce les parcours de soins et de prise en charge à tous les niveaux du système sanitaire.

La collaboration peut être ultérieurement renforcée à travers la consultation réciproque, une formation commune, des directives cliniques partagées et des stratégies collectives d'amélioration de qualité. Ensemble, les OBGYN et les sages-femmes peuvent assurer l'accès à des informations précises et à des services facultatifs de conseil et rendre possibles des prises de décisions éclairées, créant par là des parcours intégrés de soins qui améliorent les résultats et promeuvent les droits humains.

## **Modèles de prestations de services et parcours efficaces d'orientation**

L'intégration des services SCA dans le cadre des services SSRMNA renforce la qualité et la continuité des soins. Les femmes et les jeunes filles devraient être en mesure de consulter le bon professionnel de santé au bon moment et dans le cadre approprié, sans obstacles superflus ou sans délais.

Intégrer les services SCA dans les soins primaires et communautaires améliore l'accès, définit l'avortement comme un élément essentiel des services SSRMNA et soutient les parcours de soins coordonnés et centrés sur les femmes dans l'ensemble du système sanitaire. Dans le cadre d'un modèle dynamique de prestation de services, les sages-femmes et les OBGYN jouent des rôles essentiels et complémentaires dans la fourniture de services SCA tout en donnant aux femmes recherchant ces services les moyens de prendre des décisions éclairées sur comment et où accéder aux services d'avortement, y compris l'avortement autogéré, le cas échéant.

Lorsque les soins vont au-delà du champ d'intervention d'un professionnel de santé donné, des parcours efficaces d'orientation et de consultation sont essentiels pour assurer un accès opportun à des SCA appropriés de qualité. Les systèmes efficaces d'orientation doivent être pris en charge par des outils numériques et des mécanismes de consultation en temps réel, renforçant la continuité des soins, les prises de décisions cliniques et la collaboration à tous les niveaux du système de santé.

## Action stratégique en faveur de l'efficacité des produits de base, des chaînes d'approvisionnement et du financement

Les systèmes de santé doivent assurer des chaînes d'approvisionnement intégrées et résilientes qui incluent les médicaments et les produits de base vitaux requis pour les SCA dans les listes nationales des médicaments essentiels et des systèmes réglementaires pharmaceutiques et ils doivent disposer de systèmes d'approvisionnement efficaces couvrant tous les contextes afin de permettre la distribution jusqu'au dernier kilomètre.

Un accès fiable aux médicaments essentiels et autres produits de base vitaux à qualité garantie, soutenu par des systèmes efficaces d'approvisionnement, est essentiel à la prestation des services SCA. Les systèmes de santé doivent garantir une disponibilité suffisante, équitable et ininterrompue des médicaments essentiels et autres produits de base vitaux à qualité garantie avec des ressources distribuées de façon cohérente et juste, le tout soutenu par des mécanismes appropriés d'approvisionnement, de stockage de distribution et d'utilisation rationnelle. Les services SCA doivent être financés de façon à éviter les obstacles aux points d'intervention et intégrés dans le cadre de la CSU.

## Soins de qualité, basés sur les droits humains et respectueux

Intégrer les SCA dans la CSU et donner la priorité à des prestations de services inclusifs centrés sur la femme renforce la réalisation des droits humains et la justice reproductive, et réduit les disparités pour les communautés marginalisées et mal desservies<sup>2,3</sup>. Les adolescents, les femmes vivant dans conditions rurales ou à faibles ressources, les migrants, les survivants de violence de genre, les femmes en situation de pauvreté et les personnes avec des identités de genre diversifiées sont souvent confrontés à des obstacles accrus et croisés aux SCA et requièrent des approches ciblées et réactives.

Les services SCA doivent être ouverts aux jeunes, prendre en compte les particularités culturelles et assurer la confidentialité, sans discrimination ni stigmatisation. Les soins doivent être assurés dans des environnements respectueux et libres de tout jugement, et sans la menace de poursuites judiciaires ou sans mesures punitives, en protégeant les femmes et les jeunes filles contre tout dommage physique et psychologique associé à un avortement risqué et tout en protégeant les professionnels de santé contre tout risque de poursuite, harcèlement ou stigmatisation sociale.

Adopter une approche transformatrice en matière de genre dans le cadre des services SCA permet de lutter contre la discrimination structurelle et de remettre en cause les normes néfastes en matière de genre qui limitent l'autonomie et la capacité d'action des femmes. Les services SCA doivent permettre aux femmes et aux filles de connaître leurs droits, de prendre des décisions éclairées et d'accéder à toute une gamme d'options de soins pour prendre en charge leur vie reproductive. La collaboration avec la société civile, les réseaux de promotion et les responsables locaux est essentiel pour instaurer la confiance, lutter contre la désinformation et assurer que ceux qui en ont besoin peuvent bénéficier d'informations exactes et basées sur les droits.

## Actions pour les sociétés OBGYN et les associations de sages-femmes

La FIGO et l'ICM s'engagent à promouvoir et défendre l'accès universel aux SCA comme moyen essentiel de défendre les droits humains, la justice reproductive et les efforts pour réduire la morbidité et la mortalité maternelles au niveau mondial. Ensemble, nos organisations appellent l'attention sur les opportunités clés suivantes permettant aux sages-femmes et aux OBGYN de

travailler en collaboration, de façon globale et holistique, en augmentant la qualité, la disponibilité et l'accessibilité aux SCA.

- **Éduquer et construire les capacités**

Renforcer l'éducation pré-service et la formation en service sur les SCA parmi les cadres professionnels. Donner la priorité au personnel, aux réformes réglementaires et à la conception d'un service qui rend possible toute une gamme d'interventions SCA recommandées par l'OMS dans la pratique, en incluant l'avortement autogéré le cas échéant. Promouvoir des soins axés sur la personne et favorisant l'égalité des sexes, avec le soutien de l'engagement communautaire et des solutions numériques en matière d'apprentissage et de prestation de services.

- **Harmoniser les politiques et diffuser les données factuelles**

Actualiser, harmoniser et promouvoir les protocoles de soins cliniques et les normes professionnels avec les données et les directives de l'OMS. Faciliter les échanges continus des connaissances, les apprentissages et la dissémination à travers des associations professionnels, des réseaux inter-professionnels et des communautés de pratique.

- **Promouvoir les réformes juridiques et politiques**

Exiger collectivement la décriminalisation de l'avortement et l'élimination des lois, des politiques et des obstacles administratifs restreignant l'accès aux SCA. Promouvoir des environnements juridiques et politiques protégeant les femmes recherchant des soins liés à l'avortement et les travailleurs sanitaires assurant des soins légaux basés sur des données factuelles.

- **Exploiter les écosystèmes numériques**

Promouvoir et intégrer la télésanté, les orientations électroniques et les plateformes pour renforcer la coordination et permettre un accès équitable et rapide.

- **Se faire l'écho d'informations exactes et basées sur les droits**

S'opposer à la désinformation, à la stigmatisation et à la discrimination en disséminant les informations et les ressources des SCA basées sur les droits et les données factuelles. Engager les communautés, l'organisation de la société civile et les réseaux de promotion pour soutenir des services de type holistique et garantir la satisfaction des besoins des communautés marginalisées et mal desservies.

- **Responsabilisation, surveillance et évaluation réciproques**

Renforcer la collaboration entre les associations professionnelles en établissant des mécanismes communs en matière de stratégie et de responsabilité, en assurant le suivi et l'évaluation des processus et en partageant les données et les apprentissages pour améliorer l'accès et la qualité des SCA.

*Cette déclaration a été développée conjointement par la FIGO et l'ICM, en partenariat technique avec le Programme spécial de recherche, développement et formation à la recherche dans la reproduction humaine (HRP) de l'ONU.*

## Références

1. World Health Organization. (2025). Abortion care guideline, 2nd ed. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240104204>
2. OHCHR. Human Rights Committee adopts General Comment on the Right to Life [press release]. 30 October 2018. Available from: <https://www.ohchr.org/en/press-releases/2018/10/human-rights-committee-adopts-general-comment-right-life>
3. United Nations Office of the High Commissioner for Human Rights (OHCHR). (2021, September 28). Abortion is essential healthcare and women's health must be prioritized. Retrieved from

<https://www.ohchr.org/en/statements-and-speeches/2021/09/abortion-essential-healthcare-and-womens-health-must-be-prioritized>

4. Cresswell JA, Alexander M, Chong MYC, Link HM, Pejchinovska M, Gazeley U, Ahmed SMA, Chou D, Moller AB, Simpson D, Alkema L, Villanueva G, Sguassero Y, Tunçalp Ö, Long Q, Xiao S, Say L. Global and regional causes of maternal deaths 2009-20: a WHO systematic analysis. *Lancet Glob Health*. 2025 Mar 7:S2214-109X(24)00560-6. doi: 10.1016/S2214 109X(24)00560-6. Epub ahead of print. PMID: 40064189.

5. Haddad LB, Nour NM. Unsafe abortion: unnecessary maternal mortality. *Rev Obstet Gynecol*. 2009 Spring;2(2):122-6. PMID: 19609407; PMCID: PMC2709326.

## Référencement de cette déclaration

Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO). *Déclaration commune FIGO-ICM sur les soins complets liés à l'avortement*. 2025. Disponible sur : <https://www.figo.org/fr/ressources/figo-statuts/declaration-commune-figo-icm-sur-les-soins-complets-lies-lavortement>