Soigner sans juger.

Santé sexuelle et reproductive des femmes migrantes au Québec

L'intérêt du plaidoyer comme outil de changement social en santé publique

Chloé Cébron, conseillère principale au plaidoyer, Médecins du Monde Canada
Shelley-Rose Hyppolite, médecin spécialiste en santé publique et membre du conseil d'administration de Médecins du Monde Canada
David-Martin Milot, médecin spécialiste en santé publique et président du conseil d'administration de Médecins du Monde Canada

Mise en page : Enora Douguet

Contexte

Environ 50 000 personnes vivraient au Québec sans couverture d'assurance maladie en raison de leur statut d'immigration précaire (1).

De nombreuses femmes vivent sans accès aux services essentiels de santé sexuelle et reproductive (SSR), incluant les soins et services liés à la grossesse, à la planification familiale et à l'interruption de grossesse.

Depuis 2011, Médecins du Monde opère à Montréal une clinique médicale et sociale exclusivement destinée aux personnes migrantes à statut précaire et est témoin des graves conséquences de cette exclusion sur leur santé et celle de leur enfant à naître.

En juin 2021, l'adoption du Projet de loi no 83 (PL 83) a donné accès aux régimes public d'assurance du Québec aux enfants dont les parents ont un statut migratoire précaire (2). Le ministre de la Santé et des Services sociaux a alors confié le mandat à la Régie d'assurance maladie du Québec (RAMQ) de poursuivre les travaux au regard de l'admissibilité des femmes migrantes à statut précaire à un régime public d'assurance pour des soins de santé liés à la grossesse et de rendre un rapport pour juin 2022 (3).

Déjà mobilisée sur ce dossier, Médecins du Monde Canada a saisi cette opportunité pour lancer une campagne en faveur d'une couverture publique de santé assurant l'accès aux services essentiels de SSR pour toutes les femmes qui vivent au Québec, sans égard à leur statut migratoire (4).

Stratégie

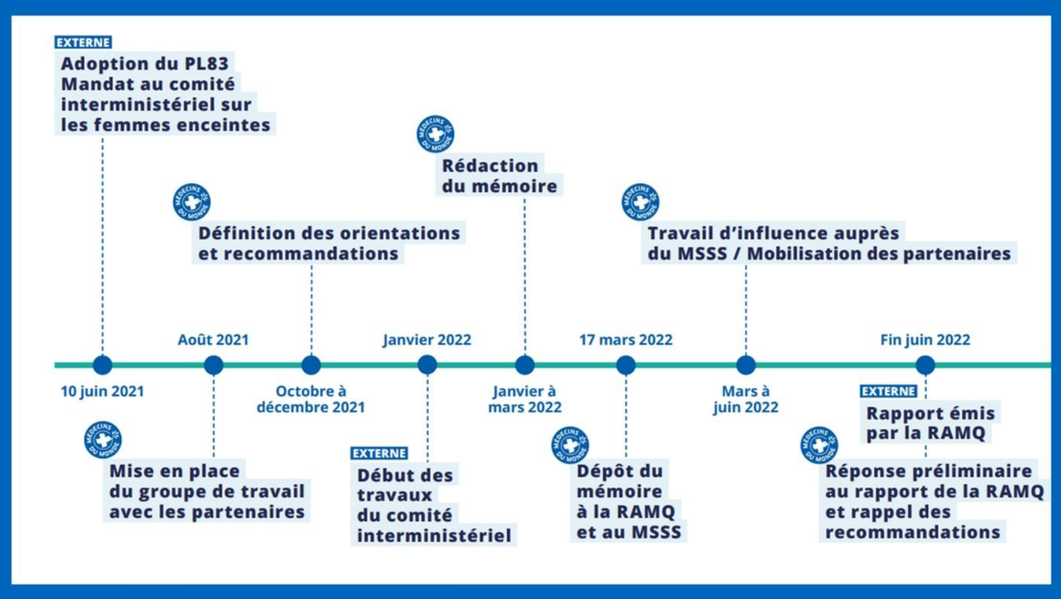
Une campagne de mobilisation, visant notamment le réseau de la santé, dont la première phase a été déployée entre juin 2021 et juillet 2022, basée sur plusieurs axes clés :

- Considération des contraintes et opportunités (analyse continue du contexte et ajustement de la stratégie) ;
- Production et mobilisation des connaissances pour alimenter les décideurs et l'opinion publique ;
- Mobilisation des acteurs déjà favorables;
- Ralliement de nouvelles parties prenantes d'influence ;
- Mise de l'avant des voix des femmes migrantes à statut précaire.

Retombées

Sensibilisation et mobilisation intersectorielles en faveur d'une couverture publique de santé pour les femmes migrantes à statut précaire.

- Des institutions de santé et organisations médicales, telles que les centres hospitaliers, les ordres médicaux, ou encore les facultés de médecine, ont officiellement demandé au ministre d'agir en faveur d'une couverture de santé pour la SSR des femmes migrantes à statut précaire ;
- Ralliement unifié des organismes et institutions œuvrant auprès des familles migrantes à statut précaire dans différents domaines: santé, immigration, droits, services sociaux ;
- Émergence d'un consensus sociétal et d'une transformation sociale sur ces enjeux.



UNE EXPERTISE SOLIDE

- **MÉMOIRE**
- **RÉSUMÉ EXÉCUTIF** (FRANÇAIS ET ANGLAIS)
- **ANALYSE JURIDIQUE**

UNE MOBILISATION EFFICACE

1 GROUPE DE TRAVAIL constitué de **25** bénévoles spécialistes du droit, de la santé, des services sociaux et de l'immigration

78 ORGANISATIONS et professionnelles ou professionnels ont endossé le mémoire

50 PARTENAIRES issus des milieux communautaire, juridique, universitaire, de l'immigration, de la santé et des services sociaux, mais également des associations et ordres professionnels ont participé à différentes activités de mobilisation

17 LETTRES DE SOUTIEN transmises au MSSS et à la RAMQ par les parties prenantes appuyant les recommandations du mémoire, dont des lettres émanant de centres hospitaliers, d'ordres et d'associations professionnelles et de départements universitaires de médecine sociale et préventive

COMMUNIQUÉS DE PRESSE DE MÉDECINS DU MONDE

- **« Pour la santé de toutes les femmes au Québec, sans exclusion »**, 17 mars 2022
- **« Rapport sur les femmes enceintes migrantes : quelles avancées pour leur accès aux soins de santé ? »**, 30 juin 2022

SÉRIE DE SIX LETTRES D'OPINION

- **"Invisible" women require access to health care**, Montreal Gazette, 3 mai 2022
- **Pour un véritable libre-choix : une santé sexuelle et reproductive épanouie pour toutes**, La Tribune, 14 mai 2022
- **Accoucher au Québec : une épreuve d'accueil ?**, Le Journal de Montréal et Le Journal de Québec, 13 mai 2022
- **Plaidoyer pour un suivi de grossesse pour toutes**, Le Devoir, 2 mai 2022
- **Statut d'immigration précaire, santé précaire**, La Presse +, 18 mai 2022
- **Soutenons les femmes enceintes migrantes à statut précaire**, Le Journal de Montréal et Le Journal de Québec, 11 juin 2022

DEUX LETTRES EN ATTENTE DE PUBLICATION

Centre des travailleuses et travailleurs immigrants (CTI)
Comité d'aide aux réfugiés (CAR) et Montreal City Mission

REPORTAGES

- **« Tu ne dois pas laisser une personne sans soins »**, La Presse +, 30 avril 2022
- **Femmes enceintes et migrantes : plus de 10 000 $ pour accoucher**, Le Journal de Montréal, 13 mai 2022
- **Entrevue radio du Dr Welt**, QUB radio, 13 mai 2022

La synthèse de l'ensemble des retombées médiatiques est disponible en annexe 3.

89e CONGRÈS ANNUEL DE L'ACFAS

Présentation de la campagne lors de la journée scientifique thématique sur le thème **« Situations des immigrants à statut précaire dans les régions du Québec »**, organisée par l'équipe de recherche en partenariat sur la diversité culturelle et l'immigration dans la région de Québec (ÉDIQ) dans le cadre du 89e Congrès de l'Acfas.

Leçons apprises

Le plaidoyer est reconnu comme une stratégie clé pour réduire les inégalités sociales de santé. Les organismes communautaires et le réseau public de santé gagnent à collaborer pour rendre celui-ci plus efficace.

La phase 1 de cette campagne témoigne de l'efficacité de planifier adéquatement une stratégie de plaidoyer pour rallier différents acteurs susceptibles d'influencer favorablement une politique publique.

Les organismes communautaires peuvent jouer un rôle essentiel auprès des acteurs du réseau de la santé, en mobilisant les connaissances autour des enjeux qu'ils observent par un plaidoyer robuste et efficace ciblant les obstacles systémiques vécus par des groupes marginalisés.

Le ralliement et l'appui des acteurs et organisations du secteur public de la santé s'avèrent tout aussi essentiels afin d'influencer efficacement les politiques publiques favorables à la santé.

Malgré la stratégie de mobilisation efficace, le contenu du rapport de la RAMQ, rendu public le 30 juin 2022, démontre l'importance de continuer à sensibiliser les acteurs gouvernementaux et administratifs sur cet enjeu et de le présenter comme un enjeu de santé publique (5). Cet angle sera développé et renforcé lors de la phase 2 de cette campagne.

Partenaires ayant envoyé des lettres de soutien aux autorités politiques

1. Alliance québécoise pour la santé mentale périnatale
2. Amnistie internationale Canada
3. CHUM
4. CHUQ
5. CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
6. Collectif Soignons la justice sociale
7. Collège des médecins du Québec
8. Conférence des Doyens des Facultés de médecine des universités du Québec
9. CUSM
10. Département de médecine sociale et préventive de l'Université Laval
11. Direction régionale de santé publique de Montréal (DRSP)
12. Fédération des maisons d'hébergement pour femmes
13. Institut de cardiologie de Montréal (ICM)
14. Institut universitaire SHERPA
15. La Chaire Claire-Bonenfant – Femmes, savoirs et sociétés de l'Université Laval
16. Ordre des Sages-Femmes du Québec
17. Ville de Montréal

Références

(1) Janet Cleveland et Jill Hanley, Population sans couverture d'assurance-santé au Québec – estimé, Institut universitaire SHERPA - mars 2020, en ligne : https://sherpa-recherche.com/wp-content/uploads/2022/03/Population-sans-assurance-medicale_Quebec-2020.pdf
(2) C. M. Dubé, Projet de loi n° 83, Loi concernant principalement l'admissibilité au régime d'assurance maladie et au régime général d'assurance médicaments de certains enfants dont les parents ont un statut migratoire précaire et modifiant la Loi concernant les soins de fin de vie (titre modifié), Recueil annuel des lois, Assemblée nationale du Québec, chapitre 23, 2021, en ligne : http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/dynamicSearch/telecharge.php?type=5&file=2021C23F.PDF
(3) Journal des débats de l'Assemblée nationale, Projet de loi n° 83, Prise en considération du rapport de la commission qui en fait l'étude détaillée, version finale 42e législature, 1re session (27 novembre 2018 au 13 octobre 2021), 10 juin 2021, vol. 45, n° 201, intervention du ministre de la Santé et des Services sociaux à 11 h 40, en ligne : https://www.assnat.qc.ca/fr/travaux-parlementaires/journaux-debats/index-jd/recherche.html?cat=ex&Session=jd42l1se&Section=projlois&Requete=13033-41&Hier=83+Loi+concernant+principalement+l%27admissibilit%c3%a9+au+r%c3%a9gime+d%27assurance+maladie+et+au+r%c3%a9gime+g%c3%a9n%c3%a9ral+d%27assurance+m%c3%a9dicaments+de+certains+enfants+dont+les+parents+ont+un+statut+migratoire+pr%c3%a9caire+et+modifiant+la+Loi+concernant+les+soins+de+fin+de+vie+(titre+modifi%c3%a9)_Prise+en+consid%c3%a9ration+du+rapport_13033-41
(4) Médecins du Monde Canada, Santé sexuelle et reproductive des femmes vivant au Québec, L'urgence d'agir pour garantir le bénéfice des régimes publics d' assurance pour toutes les femmes, peu importe leur statut migratoire, 17 mars 2022, en ligne : https://medecinsdumonde.ca/uploads/Memoire-Medecins-du-Monde-Sante-sexuelle-et-reproductive-des-femmes-migrantes-a-statut-precaire-vivant-au-Quebec_15avril-2022.pdf
(5) Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, L'équité en santé : Parlons-en. Antigonish (N. É.), Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier, 2013, en ligne : https://nccdh.ca/fr/resources/entry/health-equity