

# 1<sup>er</sup> Congrès International sur l'Intégration de la Dimension de Genre dans la Recherche en Santé en Afrique de l'Ouest

- Du 23 au 26 Mars 2020 -

*Congrès virtuel*

**Rapport - Version Finale, le 15/06/2020**



## 1st BCA-WA-ETHICS International Congress on Gender Mainstreaming: Health Research in West Africa

- TOWARDS A ROAD MAP FOR THE PROMOTION OF GENDER  
PERSPECTIVES IN WEST AFRICAN NATIONAL RESEARCH  
ETHICS COMMITTEES -

## 1 – Contexte :

Le projet « Renforcer les capacités d'intégration du genre pour les membres des comités d'éthique du Sénégal vers l'Afrique de l'Ouest » (**BCA-WA-ETHICS**) est une collaboration entre l'Université de Saragosse (UNIZAR), le Ministère de la santé et de l'action sociale du Sénégal (MSAS) et l'Institut de recherche en santé, de surveillance épidémiologique et de formations (IRESSEF). **L'objectif principal** du projet est de **renforcer les capacités des éthiciens et des scientifiques sénégalais et autres ouest africains en matière d'intégration de la dimension du genre** et en matière de conduite et d'évaluation de la recherche en santé dans une perspective du genre. Cet acquis devrait en conséquence contribuer à son tour à promouvoir l'égalité entre les genres.

Ce projet procède dans un premier temps à une évaluation de base afin de se faire une idée du niveau de prise en compte de l'approche genre dans le champ de la recherche. Cette étape devrait être suivie par des exercices d'**amélioration des outils d'évaluation éthique et d'inspection** des projets de recherche. Cela par l'entremise des congrès et ateliers de formation et d'application des techniques de revues sensibles à l'approche genre. Cette expérience avec le Sénégal devrait servir de socle pour étendre l'approche au niveau de la sous-région. Cela devrait se faire à travers la participation de membres de comités d'éthique et d'autorités nationales de réglementation au **1<sup>er</sup> Congrès International sur l'Intégration de la Dimension de Genre dans la Recherche en Santé en Afrique de l'Ouest** était programmé à Dakar au mois de mars 2020.

Le 1<sup>er</sup> Congrès BCA-WA-ETHICS est une activité qui regroupe les acteurs de la recherche venant dans 7 pays de la sous-région : Sénégal, Mali, Côte d'Ivoire, Bénin, Nigéria, Guinée Bissau et Guinée Conakry. Le 1<sup>er</sup> Congrès BCA-WA-ETHICS a également réuni des représentants des partenaires espagnols du projet : Université de Saragosse (UNIZAR) et le Comité régional d'éthique de la recherche d'Aragon (CEICA).

L'ensemble des composantes du projet vise à **inciter les scientifiques d'Afrique de l'Ouest à appliquer le genre à l'évaluation et à la gouvernance de la recherche en santé**. L'une des activités de ce paquet de travail est l'échange et le partage d'expérience des acteurs de la recherche pour l'intégration du genre dans la recherche en santé. C'est dans ce cadre que le projet BCA-WA-ETHICS, vue le contexte actuel autour du COVID-19, a organisé en

virtuel le 1<sup>er</sup> Congrès International sur l'Intégration de la Dimension de Genre dans la Recherche en Santé en Afrique de l'Ouest de 4 jours via le logiciel Zoom.

## 2- Objectif :

Rassembler des scientifiques et des éthiciens ouest-africains pour alimenter la discussion sur **l'importance d'intégrer des approches fondées sur le sexe et le genre dans la conduite, la communication, diffusion et transfert des résultats de la recherche en santé** qui est menée lors d'urgences de santé publique, de catastrophes naturelles, d'épidémies et d'épidémies en Afrique de l'Ouest.

## 3- Résultats attendus :

**Mise en réseau** des acteurs de l'éthique de la recherche et du genre en Afrique de l'Ouest, et formulation de recommandations pour une meilleure intégration des approches sexe et genre dans la recherche en santé et son évaluation. Les conclusions et recommandations du 1<sup>er</sup> Congrès BCA-WA-ETHICS ont servi de base à une **'Note de synthèse'** qui servira de proposition harmonisée pour promouvoir, au niveau des comités nationaux de recherche en santé et des comités d'examen institutionnels, **l'intégration des dimensions du sexe et du genre dans l'évaluation de toutes les recherches liées au COVID-19** et à d'autres urgences sanitaires.

## 4- Méthodologie :

Elle a été interactive avec une pleine participation de tous les acteurs en virtuel. Il y avait ainsi des :

- Présentations
- Question-Réponses
- Contributions
- Partage d'expérience

**5- Date :**

Du 23 au 26 mars 2020 de 10 heures à 15 heures

**6- Partenaire financier :**

Le European & Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP) (project CSA2018ERC-2314).

**7- Président du Congrès :**

Samba Cor Sarr, MSAS

**8- Coordinateur scientifique :**

Guillermo Martínez Pérez, UNIZAR

**9- Comité scientifique :**

Samba Cor Sarr, MSAS

Ndeye Mingue Ndiaye Gacko, MSAS

El Hadji M. Mbaye, IRESSEF

**10- Organisateurs :**

Ousmane Diouf, CNERS/MSAS

Farah Nabil, UNIZAR

Philomène Coumba Tine, IRESSEF

Daouda Gueye, IRESSEF

Renée Ba, IRESSEF

## 11- Rapporteur :

Nicole Nkoum, IRESSEF

## 12- Participants :

N	Prénom	Nom	Institution	Pays
1.	Viviane Solange	Mbengue	MSAS	Sénégal
2.	Oumy	Ndiaye	UCAD	Sénégal
3.	Elhadji Ibrahima	Toure	DPM	Sénégal
4.	Mareme	Diallo	MRC	Sénégal
5.	Ndeye Marème	Sougou	UCAD	Sénégal
6.	Fatoumata	Hann	UASZ	Sénégal
7.	Aissatou	Touré	CNERS	Sénégal
8.	Aminata	Diouf	MSAS	Sénégal
9.	Ndeye Mingué	Ndiaye	MSAS	Sénégal
10.	Farah	Nabil	UNIZAR	Espagne, Egypte
11.	Guillermo	Martinez Perez	UNIZAR	Espagne
12.	María	Gonzalez Hinjos	CEICA	Espagne
13.	Mouhammed	Djico	CNERS	Guinée-Bissau
14.	Alimou	Diallo	CNERS	Guinée-Conakry
15.	François	Kossouoh	CNERS	Bénin
16.	Sambou	Soumaré	CNESS	Mali
17.	Zubairu	Iliyasu	NHREC	Nigéria
18.	Morenike	Oluwatoyin	OAU	Nigéria
19.	Sidibé Diaba	Camara	CNESS	Mali
20.	Louis	Penali	CNESVS	Côte d'Ivoire
21.	Nicole	Nkoum	IRESSEF	Sénégal, Cameroun
22.	Melissa Martinez	Alvarez	IRESSEF	Sénégal, Espagne
23.	Philomène	Tine	IRESSEF	Sénégal

24.	Ousmane	Diouf	CNERS	Sénégal
25.	Omar	Gassama	UCAD	Sénégal
26.	Samba Cor	Sarr	MSAS	Sénégal
27.	Abdoulaye	Diaw	MSAS	Sénégal
28.	Ibrahima Ly	Kane	MSAS	Sénégal
29.	El Hadji	Mbaye	IRESSEF	Sénégal

### **13- Déroulement du congrès**

Le congrès a regroupé 28 participants venant de 9 pays. L'activité a démarré le lundi 23 mars 2020 sous la présidence du Dr Samba Cor Sarr, coordonnateur du Comité Nationale d'Éthique pour la recherche en santé (CNERS), chef de Division de Recherche à la Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (DR/DPRS/MSAS).

**23 Mars 2020** - A l'entame de ses propos, la **première journée** a démarré, et le Dr Samba Cor Sarr a remercié les différents participants en avant de procéder à une présentation du projet BCA-WA-ETHICS afin de mettre les participants au même d'information.

A la suite, les thèmes suivants ont fait l'objet de présentation :

1. Urgences sanitaires, recherche sur le vaccin et insécurité: le cumul des vulnérabilités des femmes dans la lutte contre Ébola au Nord-Kivu par **Dr El Hadji M. Mbaye**, partenaire de projet BCA-WA-ETHICS, IRESSEF, Sénégal.
2. Éthique - Cas des Femmes Enceintes au Mali par **Mme Sidibé Diaba Camara**, présidente Commission Sciences Sociales, Comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé (CNESS), Mali.
3. La valeur ajoutée des féminismes dans la recherche sur les maladies infectieuses par **Dr Guillermo Martinez Perez**, coordonnateur du projet BCA-WA-ETHICS, UNIZAR, Espagne.

4. Évaluation de l'intégration de la dimension de genre au sein du Comité d'éthique de la recherche d'Aragon par **Dr María González Hinjos**, secrétaire du CEICA, Espagne.

A la suite de ces présentations, les points suivants ont fait l'objet de discussion :

- **La vulnérabilité des femmes** : c'était rendu compte de la faiblesse des systèmes de santé. Les déterminants : âge, sexe, ethnie sont importants à prendre en compte dans l'étude de la vulnérabilité. Les femmes, comme d'autres groupes sociaux vulnérables ne sont pas des prises en compte des urgences sanitaires. Par exemple : les femmes sont au cœur de la maladie avec COVID-19, elles risquent d'en subir les conséquences car elles ne sont jamais prises en compte dans les politiques et systèmes de santé.
- **Élaboration d'un budget sensible au genre** : il est important de prévoir un budget spécifique et d'investir dans tous les domaines pour améliorer la santé des femmes. Les États doivent aussi prendre au sérieux l'éthique pour des changements positifs dans la prise en compte du genre. Toutefois, il est important de signaler que des efforts ont été faits sur le plan de la réglementation pour améliorer la situation des femmes en général et particulièrement les femmes enceintes.
- **L'intégration du genre dans la recherche** : Il est nécessaire de réajuster la méthodologie de la recherche dans une perspective de genre et après avoir consulté les parties prenantes concernées telles que la population étudiée pour une recherche transformatrice sur le genre. Bien que cela puisse être faisable dans certains contextes de recherche sociale avec plus de flexibilité, c'est plus difficile dans les essais cliniques par exemple.
- **Approche genre et approche féministe** : il est important de mieux définir les concepts et de les adapter aux réalités locales à défaut de trouver des concepts nouveaux adaptés à nos réalités. Le genre est une grille d'analyse des inégalités et iniquités dans les sociétés. On est souvent conditionné de penser que les femmes sont des victimes, l'approche féministe est différente car elle ne victimise pas intrinsèquement les femmes, mais elle reconnaît que les femmes et les minorités

ethniques et sexuelles ont été historiquement opprimées. Par conséquent, une approche féministe de la recherche est complémentaire à l'intégration du genre et est nécessaire pour réparer l'oppression des minorités et des populations vulnérables.

- **Procédures de fonctionnement du CEICA** : selon la loi espagnole, c'est obligatoire de fournir un protocole au comité pour les essais cliniques et la recherche biomédicale, mais dans d'autres domaines de recherche tels que la recherche sociale ou la recherche dans le domaine de la psychologie, il n'est pas obligatoire par la loi. Toutefois, c'est recommandé dans les bonnes pratiques. Les essais cliniques doivent suivre toutes les procédures préconisées par la loi avant leurs mises en œuvre. Les suivis sont effectués pour les essais cliniques, et les visites d'inspection sont assistés par le CEICA.

Après cette fructueuse discussion le docteur Samba Cor Sarr, président de session a fait le résumé des points qui ont été discutés avant de lever la séance en 14 heures 15 minutes.

**24 Mars 2020** - La **deuxième** journée du congrès a été présidée par Mme Ndeye Mingué Ndiaye Gacko. Les thèmes suivants ont fait l'objet de présentations :

1. Urgences sanitaires : Intégration du genre dans la riposte COVID-19 au Sénégal par **Mme Ndeye Mingué Ndiaye Gacko**, coordinatrice Cellule genre, MSAS, Sénégal.
2. Les vulnérabilités liées au sexe et au genre pour rechercher un concept multiforme par **Dr Aïssatou Touré**, pharmacienne et éthicienne, CNERS, Sénégal.
3. Les données de genre dans les statistiques du système d'information sanitaire et sociale par **Dr Abdoulaye Diaw**, chef division système d'information sanitaire et sociale, MSAS, Sénégal.
4. De la nécessité de se conformer aux instruments juridiques internationaux relatifs aux urgences sanitaires et à la recherche en santé et la prise en compte du genre en droit interne : du rôle des États pour l'Effectivité de ces normes par **Mr Ibrahima Ly Kane**, juriste spécialiste en santé et en Droits humains, Bureau de la Législation, MSAS, Sénégal.

5. Les challenges de l'intégration du genre dans la recherche sur les urgences sanitaires par **Mme Viviane Solange Mbengue**, sociologue, MSAS, Sénégal.
6. Éthique – Violence basée sur le genre et urgences sanitaires par **Prof Sambou Soumare**, président du CNESS, Mali.
7. Considérations liées au genre dans l'examen des protocoles de recherche par les comités d'éthique en Afrique de l'Ouest, et l'impact du paternalisme et du communautarisme dans les sociétés africaines sur l'égalité des sexes et le bien-être des populations vulnérables par **Prof Morenike Oluwatoyin Folayan**, chercheuse et professeur d'université, Université Obafemi Awolowo, Nigéria.
8. Égalité de sexe dans les comités d'éthique de la santé nationale et sous nationale au Nigéria par **Dr Zubairu Iiyasu**, président du Comité national d'éthique de la recherche en santé, Nigéria

A l'image de la première journée, après ces présentations les panélistes ont eu à discuter sur les points suivants :

- **La vulnérabilité des femmes au COVID-19** : Les données disponibles au Sénégal, telles que présentées par Mme Gacko, montrent qu'en termes de prévalence, plus de femmes sont infectées que d'hommes, ce que les participants attribuent aux taux de pauvreté plus élevés chez les femmes, et les femmes étant généralement affectées aux rôles de les plus en contact avec les cas infectés. Dans d'autres pays cependant, les taux de prévalence et de mortalité sont plus élevés chez les hommes que chez les femmes. Par conséquent, une recherche approfondie est méritée sur la vulnérabilité sexospécifique au COVID-19 et comment ils diffèrent d'une région à l'autre, et sur l'impact socioéconomique de la maladie sur les hommes, les femmes et les ménages.
- **La présence des femmes dans la recherche** : dans la rédaction des protocoles, le plus souvent on se focalise sur les populations mais on ne fait jamais d'enquête sur la vulnérabilité des chercheurs. Beaucoup de groupes de recherche sont composés d'hommes et souvent les femmes sont les moins énumérées.
- **Le rôle des comités d'éthique au-delà de l'évaluation des projets de recherche** : Certains participants ont proposé que les comités d'éthique soient plus actifs dans le domaine du plaidoyer en faveur des femmes dans les situations

d'urgence sanitaire telles que COVID-19, où ils pourraient éduquer les chercheurs et les équipes d'intervention sur les vulnérabilités liées au sexe et au genre au COVID-19 par exemple. En outre, il a été proposé que les comités d'éthique soient plus actifs dans le domaine de l'élaboration de politiques sur la recherche, l'éthique de la recherche et la recherche sensible au genre.

- **Le rôle actuel des comités d'éthique** : Les membres du comité d'éthique ont cependant fait valoir que les comités d'éthique ne sont qu'un lieu de réflexion et d'évaluation, et qu'il n'est pas dans leur portée d'influencer la politique. La discussion s'est conclue par un consensus sur le fait qu'à l'avenir, les participants espèrent que les comités d'éthique pourraient jouer un rôle plus actif dans la formation, le plaidoyer et les politiques.

Après cette discussion Mme Ndeye Mingué Ndiaye Gacko, présidente de la session a fait le résumé des points qui ont été discutés avant de lever la séance en 15 heures 45 minutes.

**25 Mars 2020** - Le Dr Ndèye Marème Sougou a présidé **la troisième journée** du congrès. Pour commencer, elle a rappelé la méthode de travail qui consiste à écouter toutes les présentations pour ensuite ouvrir une discussion. Ainsi, les thèmes suivants ont été présentés :

1. Accès des femmes à la prise de décision pour leur santé par **Dr Ndèye Marème Sougou**, maître de conférences, Université Cheick Anta Diop, Sénégal.
2. L'intégration de la dimension de genre dans la méthode et les outils d'évaluation et de suivi des protocoles de recherche soumis au CNERS par **Mr Ousmane Diouf**, secrétaire au CNERS, Sénégal.
3. Dynamiques de genre et reconfigurations des identités professionnelles dans les programmes de santé communautaire par **Prof Fatoumata Hane**, socio-anthropologue, Université Assane Seck Ziguinchor, Sénégal.
4. Évacuations obstétricales à Dakar : une violence faite aux femmes par **Dr Omar Gassama**, maître de conférences, Université Cheick Anta Diop, Sénégal.
5. Échange d'expériences des stagiaires au comité d'éthique d'Aragon (CEICA) par **Mme Oumy Ndiaye** et **Dr El Hadji Ibrahima Touré**, doctorante de l'Université Cheikh Anta Diop, et pharmacien au Département de pharmacie et de médecine du Sénégal, respectivement.

6. Approche Genre au Bénin : Cadre normatif et appui à la prise en charge psychosociale de la femme en situation d'urgence pour une couverture en santé universelle par **Dr François Kossouh**, rapporteur du Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNERES), Bénin.

A la suite de ces présentations, la présidente de séance a donné la parole aux participants pour discuter sur les points suivants :

- **Effectivité du genre dans le système de santé** : Parfois, le système de santé national manque de certains aspects infrastructurels et il manque de personnel, ce qui entrave souvent le processus de recherche de soins de santé. Ainsi, nous devons partager l'exemple du "Badiénu Gokh<sup>1</sup>" au Sénégal en parallèle de l'audit genre du MSAS car il met en évidence les besoins spécifiques au genre du système de santé et la nécessité d'intégrer le genre afin qu'il soit efficace dans l'ensemble du système de santé en Sénégal. Les politiciens doivent s'engager à prendre des décisions efficaces en matière de genre pour obtenir des résultats.
- **La position du genre**: Le genre devrait être transversal à toutes les activités de recherche, le cas échéant, et il devrait être pris en compte dans toutes les phases de la recherche, où l'accent devrait être mis sur les résultats transformateurs de genre qui peuvent aider à accélérer la réalisation de l'égalité de genre.
- **L'expérience des stagiaires** : leurs capacités en genre ont été renforcées avec le stage en Espagne. Par rapport aux protocoles soumis avec l'évaluation des outils utilisés pendant le stage au CEICA, ils ne rejettent pas les protocoles d'avance car ils ne prennent pas en compte l'approche genre toutefois l'ensemble des paramètres des outils sont évalués pour mesurer le niveau de prise en compte du genre dans les protocoles de recherche soumises.
- **La prise en compte des agents communautaires dans la budgétisation** : il faut essayer d'avoir de l'existant en expérience et surtout en connaissance sur le genre. Par exemple partager les résultats de l'audit genre si disponible. Il faut tenir compte des carrières différenciées de personnes porteuses de projets. Les agents de

---

<sup>1</sup> Marraines du quartier : des dirigeantes qui mènent des activités de sensibilisation pour une autre femme du quartier sur des questions liées à la santé, en particulier la santé maternelle et infantile.

communautaires sont au départ des volontaires mais ils sont pris en compte par le budget et recevront des motivations, en fonction des types de projets et bailleurs ou ils reçoivent également des compensations. Mais pour plus d'efficacité dans leurs fonctions par exemple les Badiénou Gokh qui ont un rôle d'interface dans le cadre de la promotion de la santé des femmes, il faut les prendre en compte dans la budgétisation. Toutefois, quelques fois du point de vue culturel, les agents de santé ont des contraintes dans la pratiques et l'exercice de leur tâche (certaines pratiques sanitaires sont contraints par une barrière socio-culturelle).

A l'image de ses prédécesseurs présidents de séance, Dr Ndèye Marème Sougou a fait la synthèse de la journée avant de lever la session à 14 heures 30 minutes.

**26 Mars 2020** - Le **dernier jour** du congrès a été présidé par le Dr Marème Diallo qui à l'entame de ses propos a rappelé la méthode de travail qui a été utilisée depuis de le premier jour du congrès. Les thèmes suivants ont été présentés :

1. Repenser la féminisation de la santé maternelle par **Dr Marème Diallo**, chercheuse post-doctoral, Medical Research Council (MRC) - Gambia, London School of Hygiene & Tropical Medicine / IRESSEF, Sénégal.
2. Recherche sur les épidémies avec des femmes vulnérables au Sénégal : Leçons de Kédougou par **Dr Melisa Martinez-Alvarez**, chercheuse, MRC-Gambia, London School of Hygiene & Tropical Medicine, IRESSEF, Sénégal.
3. Les femmes en résiliences : la protection de l'écosystème des forêts urbaines de Dakar par **Nicole Nkoum**, chercheuse, IRESSEF, Sénégal.
4. La gestion de l'hygiène menstruelle dans les urgences sanitaires par **Mme Aminata Diouf**, responsable suivi et évaluation, Cellule genre, MSAS, Sénégal.
5. Identification des Barrières Critiques à l'Accès à une Protection Sociale Sensible au le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) pour les Personnes à risque ou affectées par le VIH en Guinée-Bissau par **Prof Mouhammed Djicó Ould Ahmed**, secrétaire permanent, Comité National d'Éthique en Recherche en Santé, Guinée-Bissau.

6. Intégration de la dimension genre et éthique de la recherche en situation d'urgence par **Dr Louis Penali**, président du Comité National d'Éthique de Sciences de la Vie et de la Santé de la Côte d'Ivoire (CNESVS), Côte d'Ivoire.
7. Le biogaz - une réponse à la vulnérabilité sanitaire et à l'autonomisation des femmes en milieu rural par **Philomène C. Tine**, chercheuse, IRESSEF, Sénégal.

A la suite de ces présentations, la présidente de séance a donné la parole aux participants, qui ont discuté sur les points suivants :

- **Les femmes en résilience** : l'étude de la Dr Nicole Nkoum s'intéresse particulièrement aux femmes toutefois les hommes sont impliqués. Au début ils ont des rapports de genre qui au fur et à mesure évolue et deviennent complémentaires où les hommes présentent le même niveau de résilience que les femmes et ont une relation similaire avec la forêt.
- **Prise en compte de l'hygiène menstruelle dans la réalisation des établissements publics** : Il faut faire des études dans toutes les structures sanitaires et les conditions de soins et leurs impacts qu'ils ont sur les femmes. Les filles sont confrontées à d'énormes problèmes pendant leur cycle menstruel, elle reste chez elles car il n'y a pas de toilettes fonctionnelles dans leurs écoles. Elles sont souvent exposées aux risques d'infections avec l'utilisation des serviettes en tissus dans certaines zones dont l'accès à l'eau est difficile. Cependant, les statistiques de l'étude sur l'hygiène menstruelle ont permis aux ONG d'appuyer les femmes, de les accompagner sur les conduites à tenir, la confection de serviettes hygiéniques avec du matériel local. La sensibilisation et la vente de ses serviettes portent des résultats et cela permet d'autonomiser les femmes.
- **Valorisation de l'expérience positive des femmes** : travailler dans la forêt entraîne une valorisation positive au sein de la famille et un impact dans la gestion du ménage et de la santé. Cela pourrait à l'origine de l'autonomisation des femmes. Par exemple : le travail avec le biogaz est une excellente expérience adaptée en milieu rural qui peut faire sortir les femmes de la précarité.
- **L'autonomie des femmes dans la recherche** : des points ont été soulevés sur le rôle de la recherche dans l'augmentation de l'autonomie des femmes ou la

perpétuation de leur manque d'autonomie dans la situation où les femmes doivent demander l'autorisation de leurs maris et beaux-parents pour participer à un projet de recherche. Cela a été souligné après que la Dr Melissa Martinez a mentionné que les femmes de Kédougou devaient demander la permission avant d'être recrutées dans un projet de recherche. Les participants ont souligné la nécessité d'une réflexion sur le rôle de la recherche dans l'autonomie des femmes, mais il y a eu un certain accord cependant que la participation à la recherche peut être un outil pour autonomiser les femmes.

- **Les missions des comités d'éthique :** il faut mettre en place des comités en sciences de la vie et de la santé de manière générale car leurs missions ne s'arrêtent plus à la recherche mais surtout d'être proactifs dans les urgences sanitaires.

**Après ces discussions, le Dr El Hadji M. Mbaye, partenaire de projet BCA-WA-ETHICS, a fait la synthèse des quatre jours du congrès :**

- Il a réfléchi à la décision d'organiser ce congrès en ligne au lieu de le reporter, où il a conclu que c'était une bonne décision et une opportunité importante de faire le lien entre les chercheurs ouest-africains et les membres des comités d'éthique sur les aspects genre liés à la recherche et en particulier à la recherche sur les urgences sanitaires.
- Le congrès a atteint la parité entre les sexes où 14 hommes et 15 femmes, de 8 pays, ont été inclus dans le programme scientifique du congrès en tant que présentateurs.
- Il a insisté sur l'importance du réseautage et des partenariats dans la recherche en Afrique de l'Ouest, qui est une riche opportunité de collaborations dans le domaine du renforcement de l'intégration du sexe et du genre dans la recherche en santé.
- Il a souligné l'importance de l'engagement des comités d'éthique dans le plaidoyer, car ils sont en mesure de garantir l'intégration du genre et de la recherche, et sont en position stratégique pour former des chercheurs et leurs membres sur la façon d'intégrer le sexe et le genre dans les projets de recherche.

- Il a conclu en assurant les participants que BCA-WA-ETHICS va maintenir ce réseau entre le secrétariat du projet et les participants à la conférence à travers une communauté virtuelle de pratique, et que le projet s'efforce de produire des connaissances sur les obstacles et les difficultés auxquels sont confrontées les chercheuses en Afrique de l'Ouest pour consolider une carrière dans la recherche, un effort important pour combler l'écart entre les sexes dans la recherche et le monde universitaire.

La présidente de séance a remercié l'ensemble des participants et les organisateurs du congrès avant de lever la séance à 15 heures 49 minutes.

#### **14 – Recommandations :**

Les participants au congrès ont donné quelques recommandations :

- **Faire un plaidoyer de tout ce qui a été dit dans ce congrès au MSAS** : le MSAS est encouragé à communiquer et diffuser les enseignements tirés du congrès et de la prochaine Note de synthèse avec les comités nationaux d'éthique des pays africains lusophones et anglophones.
- **Partager l'ensemble des études présentées avec les politiques pour combler le gap** : les participants sont encouragés à partager les écarts de sexe et de genre identifiés dans leurs résultats de recherche pour influencer les politiques et les pratiques, en préconisant de tels changements auprès des décideurs politiques.
- **Faire des collaborations entre les comités d'éthique d'Afrique de l'ouest pour pérenniser l'esprit du congrès** : le renforcement des réseaux de collaboration déjà existants entre les comités d'éthique de la recherche ouest-africains, établir et renforcer les partenariats entre les comités d'éthique de l'Europe et de l'Afrique de l'ouest, et la création de nouveaux réseaux dédiés spécifiquement à l'intégration du sexe et du genre dans la recherche sur les urgences sanitaires.
- **Développer l'information et les archives sensibles au sexe et au genre** : l'amélioration de la documentation sensible au sexe et au genre facilitera l'identification et la réduction des écarts de sexe et de genre et fournira des données plus précises pour le plaidoyer et la promotion de l'égalité de genre. L'archivage sensible au genre ne devra pas se limiter aux données désagrégées par

sexe, mais il faudra également prendre en compte et documenter comment les inégalités de genre existantes influencent les variables d'intérêt documentées.

- **Intégrer l'éthique de la recherche dans les organes de gouvernance** : renforcer les capacités des responsables de la réglementation et de la planification au niveau des ministères de la santé dans les domaines de l'éthique de la recherche et la prise en compte du sexe et du genre en son sien.
- **Former de manière approfondie les membres des comités d'éthique sur le genre** : la conduite de formations sur l'égalité de genre pour tous les membres du comité d'éthique est nécessaire, où ils apprennent l'évaluation des protocoles de recherche dans une perspective de vue du sexe et du genre, l'élaboration des procédures opérationnelles standard sensibles au sexe et au genre, et la production, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des plans d'égalité de genre.
- **Améliorer le partage d'expériences des comités d'éthique en matière de traitement du genre** dans les protocoles et sur le terrain : les comités d'éthique sont encouragés à diffuser leurs expériences avec l'intégration de l'approche sexe et genre dans leurs réseaux régionaux, ce qui inclut les opportunités, les obstacles, les leçons apprises et les moyens de s'améliorer à l'avenir. Les membres des comités d'éthique sont également encouragés à partager ces informations à l'échelle internationale par le biais de congrès et de forums sur l'éthique de la recherche.
- **Renforcer l'opérationnalisation des comités d'éthique et leur présence active sur le terrain** : former des membres des comités d'éthique dans le domaine de la conduite de visites sur le terrain et l'élaboration de leurs propres listes de contrôle sur la façon de mener une inspection / audit d'un site de recherche conformément aux normes internationales telles que les Bonnes pratiques cliniques et dans une perspective du sexe et du genre. Cela peut être fait en collaboration avec les autorités réglementaires nationales et les organismes compétents dans la conduite de ces activités.
- **Adapter les évaluations des protocoles aux réalités et contraintes des urgences sanitaires** : les comités d'éthique devraient développer des listes de contrôle et des outils spécialement adaptés aux contextes uniques des urgences sanitaires telles que la pandémie de COVID-19, en tenant compte des particularités socioculturelles et politiques dans l'environnement de chaque pays, ainsi que la

prise en compte de la façon dont les urgences sanitaires peuvent affecter différemment les femmes, les hommes et les minorités de genre de la population et comment les inégalités de genre existantes influencent les urgences sanitaires.

- **Encourager les comités d'éthique à s'impliquer davantage dans les opérations de la riposte contre les urgences sanitaires** : les comités d'éthique sont encouragés à mener des activités de plaidoyer pour promouvoir le respect des normes locales et internationales de la bioéthique lors des urgences sanitaires. De plus, les comités d'éthique pourraient plaider pour l'équité en santé dans la riposte contre les urgences sanitaires pour les populations vulnérables ou marginalisées telles que les minorités sexuelles et de genre, les personnes handicapées, les femmes enceintes, les communautés éloignées avec un faible accès à l'eau, etc.
- **Améliorer la prise en compte du genre dans l'élaboration des textes juridiques sur la recherche en santé et en sciences sociales** : les textes judiciaires sur ces recherches qui permettent de promouvoir qui prennent en compte les dimension sexe et genre permettront de promouvoir l'égalité de genre et de sauvegarder les droits des femmes, des hommes et des minorités sexuelles et de genre en tant que personnel de recherche, sujets et personnes au sein de la population générale bénéficiant des résultats de la recherche. Les comités d'éthique sont encouragés à s'engager dans le plaidoyer en faveur de réglementations et de lois sur la recherche sensibles au sexe et au genre

### **15- Prochaines étape :**

Dans le cadre du congrès, des réunions seront organisées avec certains des participants qui ont une expertise en genre et en éthique de la recherche pour élaborer **une note de synthèse sur l'évaluation des projets de recherche sur la pandémie COVID-19 et d'autres urgences sanitaires dans une perspective genre**. Les sessions seront informées des recommandations formulées lors de ce congrès. Les sessions doivent avoir lieu en avril, et la note de synthèse finale devrait être partagée avec les participants au congrès ainsi qu'avec les membres du comité d'éthique de toute la région ouest-africaine en mai 2020.