

**Zeitschrift:** Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch  
**Herausgeber:** Schweizerischer Hebammenverband  
**Band:** 116 (2018)  
**Heft:** 12

**Artikel:** Médecins sans frontières recrute sages-femmes  
**Autor:** Staderini, Nelly  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-949565>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 17.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# Médecins sans frontières recrute des sages-femmes

---

Que se passe-t-il au juste lors d'une crise humanitaire quelle qu'elle soit (conflit armé, catastrophe naturelle ou non accès aux soins)? Qui sont les populations et de quoi ont-elles besoin? Que peut faire Médecins sans frontières (MSF) et avec quels professionnels? MSF recrute des sages-femmes tout au long de l'année et les forme pour exercer sur le terrain. Présentation d'un processus d'engagement.

TEXTE :  
NELLY STADERINI

À Médecins sans frontières (MSF), avant de prendre la décision d'ouvrir un nouveau projet, nous avons toujours une première phase plus ou moins longue d'évaluation de contexte et d'analyse de besoins médicaux. Et dans la grande majorité des cas, nous observons un immense besoin de soins de santé dits primaires et secondaires, particulièrement chez les femmes et les enfants. Les réponses à apporter à ces besoins peuvent se décliner au regard de différentes stratégies à construire généralement avec ceux que nous avons ciblés comme personnes les plus vulnérables. Ceci permet ainsi d'assurer une fréquentation aux consultations et un accès aux autres soins offerts, que ceux-ci soient proposés au sein des communautés ou au niveau de structures sanitaires. Dans la plupart de nos missions, le volet de la santé de la reproduction est intégré: consultations anténatales, postnatales, de planification familiale ou gynécologique ainsi que des soins obstétricaux et néona-

taux d'urgence avec des plateaux techniques permettant la prise en charge d'accouchements simples ou compliqués voire le recours à la césarienne en cas de nécessité. Nous intégrons aussi les soins

et l'aide à la prise en charge de cas cliniques complexes, nous avons besoin de sages-femmes expérimentées, motivées et curieuses.

#### Formation ad hoc et accompagnement

Pour cela, nous recrutons durant toute l'année des sages-femmes de tous pays qui partent en missions pour une durée minimale de six mois. Nous discutons avec elles avant leur départ et à leur retour, et nous les accompagnons dans leurs parcours pour harmoniser l'équilibre délicat d'une vie personnelle et professionnelle, entre leur pays d'origine et les missions lointaines. Nous tenons également compte de leurs besoins de formation au regard des sujets qui n'ont pas toujours été enseignés lors des formations initiales comme la pose d'un implant ou d'un stérilet, la prise en charge d'avortement par aspiration manuelle par le vide, la réfection de déchirures et d'épisiotomie, ou encore la prise

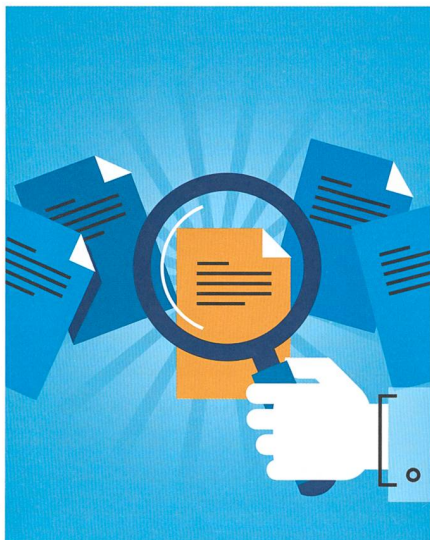
*«Nous sommes ainsi confronté·e·s à des ouvertures de projets en urgence où l'adaptation et l'imagination sont les plus grandes qualités requises.»*

d'avortement et la prise en charge médicale des victimes de violences sexuelles. Pour l'évaluation des besoins relatifs à la mise en place de ces activités, le recrutement, la formation, la supervision d'équipes nationales



La sage-femme Crystal Bailey a passé 5 mois à la maternité MSF d'Agok dans le Soudan du Sud.

Pierre-Yves Bernard, MSF



iStockphoto 517901212, Verijanta



## S'informer et préparer sa candidature

MSF propose, en plus de son site internet, des séances d'information qui ont lieu une fois par mois, le mardi soir, en alternance à Genève, Zürich, Berne et Bâle. Une équipe de MSF y présente l'organisation avec sa charte, ses valeurs, ses missions, les types de projets à l'étranger ainsi que le processus de recrutement et les conditions de travail sur le terrain. Il est possible d'y échanger pour en savoir plus sur les qualités et compétences requises pour partir en mission. Assister à cette séance permet également de mieux préparer sa candidature et son départ éventuel, et de clarifier si MSF est vraiment fait pour soi.

Pour postuler en ligne:  
[www.msf.ch/travailler-avec-nous](http://www.msf.ch/travailler-avec-nous)

en charge d'une femme affectée par le cholera ou le virus Ebola. Nous proposons ainsi de construire une expertise pour les sages-femmes permettant l'adéquation de savoirs nécessaires aux réponses médicales demandées. C'est pour cette raison que, lors du recrutement, nous demandons aux sages-femmes et gynécologues de remplir une grille de compétences que nous analysons pour sélectionner des profils adaptés aux besoins identifiés. Parfois nous pouvons envoyer une sage-femme pour sa première mission avec une sage-femme ayant déjà de l'expérience car ce transfert de compétence est une stratégie gagnante. Nous essayons lorsque cela n'est pas possible d'accompagner cette première mission avec une sage-femme du siège pouvant la coacher pendant quelques semaines.

Bien sûr, nous devons toujours faire face à de nouvelles situations et, bien souvent, nous adapter sur le terrain car nous n'avons pas toujours la connaissance ou les moyens diagnostiques nécessaires. Pour y pallier, nous avons des référent·e·s techniques et notamment une plateforme de télé-médecine avec un réseau d'expert·e·s pour aider à la prise en charge, à distance, de cas cliniques complexes voire inédits.

### Adaptation et imagination

Voilà ce qui se passe, ou devrait se passer idéalement. Mais il faut bien avouer qu'il y a souvent une différence entre nos désirs et la réalité et nous sommes ainsi confronté·e·s

à des ouvertures de projets en urgence où l'adaptation et l'imagination sont les plus grandes qualités requises pour construire non pas la meilleure mission du monde, mais celle qui nous permet de répondre au mieux et au plus vite aux besoins basiques identifiés. Nous avons ainsi besoin de professionnel·le·s flexibles, efficaces, sachant

«288 867 accouchements ont été assistés dont presque 30 000 césariennes (14% des accouchements en moyenne).»

travailler les un·e·s avec les autres et à l'écoute de la complexité des situations. Les sages-femmes ont bien souvent toutes ces vertus grâce à une formation initiale combinant organisation des soins et réponse à l'urgence, mais également grâce à leur expérience de gestion de salles de travail, qui constitue un exercice permanent de priorisation des tâches, et enfin grâce à leur savoir-être demandant autant de sang-froid que de douceur.

### Un poste de terrain multitâches

Sens de l'humour et enthousiasme pour les femmes et les enfants sont les principales

Un nouveau-né à l'hôpital MSF d'Agok, Soudan du Sud.



Peter Baiza

compétences nécessaires pour les sages-femmes en mission! Le rôle des sages-femmes est d'organiser et de garantir la mise en œuvre de toutes les activités de santé sexuelle et reproductive du projet. Et en tant que responsable des activités, leur principal objectif est de prodiguer des soins de qualité aux femmes, aux mères et à leurs nouveau-nés, en rendant visite aux femmes enceintes dans les villages éloignés des centres de santé, en dispensant des consultations obstétricales, en élaborant le volet de prise en charge des violences sexuelles dans un camp de réfugié·e·s ou en formant des sages-femmes dans les maternités très fréquentées des hôpitaux. En fonction des activités et des besoins, le niveau de responsabilité peut être adapté et évoluer selon les spécificités de chaque projet. Les sages-femmes ne sont pas seul·e·s face à ces défis: d'autres membres de l'équipe MSF, recruté·e·s localement ou à l'étranger, leur fournissent un soutien technique, ainsi que des guides cliniques et des protocoles détaillés.

### Les sages-femmes à MSF Suisse

Une cinquantaine de départ de sages-femmes sont effectués par an pour couvrir une vingtaine de postes sur les missions à travers le monde. La moitié de ces postes sont offerts à des premières missions et la plupart sont actuellement dans des pays anglophones. Le pool actuel est composé de plus de 85 sages-femmes dont près de la moitié sont en mission avec MSF Suisse ou une autre section de MSF. Quelques-unes ont ensuite des postes de responsable médical de projet puis de coordination médicale. Une équipe de sages-femmes très expérimentées est aussi disponible pour former, encadrer et conseiller non seulement les sages-femmes mais aussi les autres personnels médicaux sur les questions techniques et stratégiques de santé de la reproduction.

#### Les actions en chiffres

Grace aux sages-femmes envoyées sur le terrain en 2017, mais aussi et surtout grâce à tout le personnel national comportant des centaines d'autres sages-femmes, les activités concernant la santé de la reproduction ont considérablement augmenté: 288 867 accouchements ont été assistés dont presque 30 000 césariennes (14% des



Crystal Bailey est heureuse de la naissance sans complications des jumeaux de Nyanaguek.

Pierre-Yves Bernard, MSF

accouchements en moyenne). Au niveau hospitalier, moins de 1% de mortalité maternelle est enregistré mais jusqu'à 30% de cette mortalité peut être liée, dans certaines missions, aux complications d'avortement. L'accent sur la prévention des grossesses non désirées est donc une priorité aujourd'hui et près de 310 000 consultations de planification familiale ont été réalisés en 2017.

Comme autre activité préventive en termes de mortalité des femmes, le dépistage du cancer du col de l'utérus commence à être intégré dans un certain nombre de projets et particulièrement dans des contextes où la prévalence de VIH est élevée et où la comorbidité peut être importante. Plus de 13 000 femmes ont ainsi été dépistées l'année dernière avec, pour la grande majorité des femmes éligibles, un traitement simple de lésions précancéreuses réalisé directement par les sages-femmes ou infirmières formées lors d'une même consultation.

Enfin, 18 807 cas de violences sexuelles ont aussi été traités sur plus de 130 projets et ce chiffre est en augmentation constante depuis 2015.

#### Exemples de missions

Au Tchad et au Niger, nous soutenons des structures gouvernementales dans des contextes instables liés à la présence de Boko Haram. Au Kenya, en Tanzanie ou au Nigeria, MSF est directement en charge d'hôpitaux (dont des maternités) dans des

camps de réfugié·e·s ou de déplacé·e·s. Les missions au Moyen Orient, liées à la crise syrienne, ne cessent d'augmenter avec une importante composante sur la santé des femmes ces dernières années. C'est aussi le cas en Grèce où se sont multipliés les centres de soins MSF pour les migrant·e·s dont 80% des patients sont des femmes. Enfin, les approches communautaires prennent forme au Honduras ou au Congo pour être au plus proche des besoins des populations, notamment des victimes de violences sexuelles ou des adolescents, bien souvent victimes de stigmatisation. Sur tous ces projets, les sages-femmes du monde entier se relaient pour travailler avec les équipes locales et assurer une qualité des soins acceptable quelles que soient les conditions d'intervention. ◉

#### AUTEURE



**Nelly Staderini**

est sage-femme et référente santé sexuelle et reproductive et violences sexuelles au département médical de Médecins sans frontières au siège de Genève. Elle est également l'auteure de *Sage-femme en Afghanistan* (2003).