



Summary report

WeHealth session - UNESCO, 3 December 2012

14:00 – 15:30

www.millennia2015.org/Agenda_UNESCO_Conference

The parallel session was very well attended and partners presented their activities and collaboration plans with Millennium2015 Women and eHealth (WeHealth).

Dynamic presentations and debates with participants along the session and the overall conference permitted to elaborate the following WeHealth conclusions:

1. Sense of URGENCY!

There is a sense of urgency for:

- Women in conflicts, wars, and refugee camps
- Pregnant Women (360.000 deaths per year)
- Young girls (community trainings in local healthcare to assist more seasoned professionals, eg CASA model - <http://www.casa.org.mx>)

2. Include all disabilities

- Illiteracy, blindness, deaf, mental disorders

3. Foster INNOVATION in ICTs

- Local radios, Social Media Integration, validation of informal support networks
- Lower costs of connection, airtime and devices. Better adaptation to the local conditions, to women's and healthcare professionals needs
- Accelerate Women's Leadership as per WeHealth four dimensions

The WeHealth Study 2010 - 2012 will include these conclusions and will be presented at the Women and eHealth Special Session at Med-e-Tel 2013, Luxembourg, 10- 12 April 2013 (<http://www.medetel.lu/index.php>).

Many thanks to all participants in Paris, WeHealth partners, and to you all 511 WeHealth members, Marie- Anne Delahaut, Coumba Sylla and Philippe Destatte, for your continuous support and involvement.



Rapport de synthèse

Session WeHealth - UNESCO, 3 décembre 2012

14:00 – 15:30

www.millennia2015.org/Agenda_UNESCO_Conference

La session parallèle a été très bien suivie et les partenaires de WeHealth ont exposé leurs plans d'action et de collaboration avec nous.

Les présentations et débats durant la session et la conférence ont permis d'aboutir aux conclusions suivantes pour WeHealth:

1. C'est une URGENCE!

- Il y a urgence pour les femmes vivant dans les zones de conflit, femmes enceintes (dont 360.000 décèdent par an) et la formation des très jeunes filles dans les communautés pour appuyer les professionnels de la santé locaux (selon le modèle CASA au Mexique - <http://www.casa.org.mx>).

2. Il faut inclure tous les handicaps

-Handicaps visuels, auditifs, mentaux, analphabétisme.

3. Il faut pousser à plus d'INNOVATION et de Leadership

- Les connections, téléphones portables, internet, restent beaucoup trop chers, peu adaptés aux besoins des femmes et des professionnelles de la santé dans les communautés locales.
- Les radios locales, réseaux sociaux et réseaux informels sont les média les plus utilisés par les femmes, en particulier dans les zones de crises
- Il faut plus de femmes leaders dans les quatre dimensions définies par l'étude WeHealth.

Ces conclusions seront intégrées à l'étude WeHealth 2010 – 2012, dont les résultats seront présentés lors de la session spéciale Women and eHealth à Med-e-Tel, 10 – 12 Avril 2013 à Luxembourg (<http://www.medetel.lu/index.php>).

Nous remercions chaleureusement tous les participants, les partenaires de WeHealth, vous tous les 511 membres de WeHealth, Marie- Anne Delahaut, Coumba Sylla et Philippe Destatte pour votre appui et contributions depuis deux ans!.