

Rapport d'impact annuel

Exercice 2023 : Juillet 2022 à juin 2023



EngenderHealth

Introduction

Le rapport annuel d'impact d'EngenderHealth pour l'exercice 2023 (AF23)¹ illustre les réalisations et les progrès de 23 projets à travers 16 pays d'Afrique et d'Asie (Figure 1) portant sur nos principaux domaines d'impact : [la santé et les droits sexuels et génésiques \(SDSR\)](#), [la violence basée sur le genre \(GBV\)](#), et [les soins maternels et obstétricaux](#).

Notre programmation est guidée par notre plan stratégique organisationnel et notre [théorie du changement](#) complémentaire. Ce rapport souligne notre impact global et examine les résultats liés à chaque niveau du modèle socio-écologique représenté dans notre théorie du changement, notamment notre influence sur les politiques, les lois et les processus ; nos contributions aux systèmes de santé ; et notre impact sur les communautés et les individus au centre de notre travail. Toutes nos réalisations sont amplifiées par les partenariats, l'apprentissage et le leadership, ainsi que par l'accent mis sur l'efficacité organisationnelle et l'équité des genres, qui accélèrent notre impact.

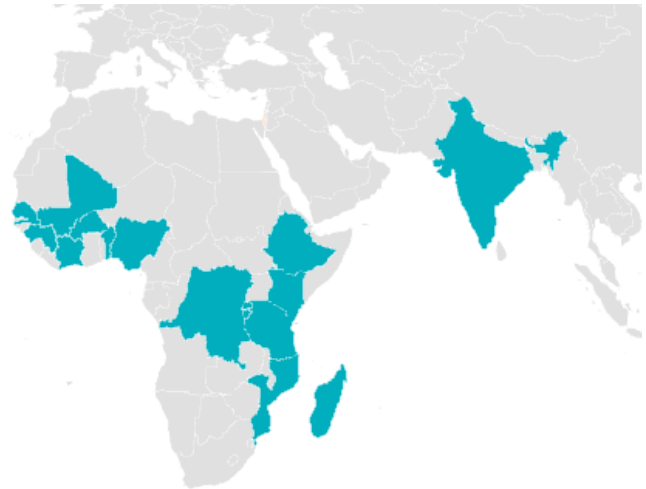
À la fin de l'AF22, nous avons fixé plusieurs objectifs pour l'AF23. Nous nous sommes engagés à élargir nos partenariats et à démontrer comment ces partenariats améliorent notre travail. Nous nous sommes engagés à examiner plus avant les approches multisectorielles de ces partenariats et du développement, en reconnaissant que tous les secteurs du développement - de la santé au climat en passant par l'éducation - sont interconnectés et que les solutions doivent être collaboratives. Nous nous sommes également engagés à étudier et à documenter la manière dont notre travail peut renforcer la résilience dans l'ensemble de nos communautés et de nos systèmes.

Notre rapport de l'AF23 met en lumière les progrès accomplis dans la réalisation de ces objectifs. Ce rapport documente également nos partenariats qui honorent le leadership local, ainsi que nos approches multisectorielles de partenariat pour intégrer la SDSR à d'autres investissements en matière de santé et de développement (par exemple, le VIH, la nutrition et l'assainissement). Nous donnons également un aperçu de nos activités dans les environnements humanitaires pour illustrer la manière dont notre travail peut renforcer la résilience dans des environnements fragiles. Tout au long de ce rapport, nous montrons comment nos programmes atteignent les populations mal desservies, notamment les jeunes, les personnes handicapées et les communautés rurales.

Mise en évidence de l'impact global

Nos chiffres concernant l'impact sur la démographie et la santé reproductive reflètent les projets qui soutiennent la prestation de soins de contraception moderne et de soins complets liés à l'avortement. Au cours de l'AF23, EngenderHealth a soutenu la prestation de soins de contraception et d'avortement de haute qualité dans le cadre des services de santé sexuelle et reproductive (SSR) dans huit projets à travers neuf pays. Grâce à ces projets, nous avons contribué à une protection estimée à 3 448 700 couples-années de protection (CYP)² et permis d'éviter environ 1 682 900 grossesses non désirées, 31 300 décès d'enfants, 2 300 décès maternels et 477 400 avortements non-sécurisés³. Nous avons également contribué à des économies directes de coûts de soins de santé d'environ 157,7 millions de dollars. Voir le tableau 1 de la page suivante pour une estimation de l'impact démographique et sanitaire à partir de l'AF23.

Schéma 1. Présence d'EngenderHealth dans les pays au cours de l'AF23



¹ Juillet 2022 à juin 2023

² Les CYP sont la protection estimée fournie par les méthodes contraceptives au cours d'une période d'un an, sur la base du volume de tous les contraceptifs vendus ou distribués gratuitement aux clients au cours de cette période.

³ Huit projets qui soutiennent la prestation de soins contraceptifs modernes directs ont contribué à ces données. D'autres projets non impliqués dans la prestation directe de services contraceptifs, tels que ceux axés sur le renforcement des systèmes de santé, ne sont pas inclus mais contribuent à d'autres résultats du plan stratégique. Comme nous travaillons avec de nombreux partenaires, notamment des ministères de la santé et d'autres organisations non gouvernementales, ces chiffres reflètent nos contributions à l'élargissement de la disponibilité et de l'accessibilité des services en collaboration avec nos partenaires.

Tableau 1. Estimation de l'impact démographique et sanitaire (du 1er juillet 2022 au 30 juin 2023)*

Indicateur démographique	Impact
Grossesses non désirées évitées	1 682 900
Naissances directes évitées	850 500
Avortements évités	601 800
Indicateur de santé	
Décès maternels évités	2 300
Décès d'enfants évités	31 300
Avortements à risque évités	477 400
Années de vie corrigées de l'incapacité (AVCI)** et indicateurs économiques	
AVCI maternelles évitées (mortalité et morbidité)	147 300
AVCI évitées pour les enfants (mortalité)	2 683 000
Total des AVCI évitées	2 790 300
Coûts directs des soins de santé économisés***	157 679 500 \$
CYP	
Total des CYP	3 448 700

* Les données d'impact sont des estimations modélisées à l'aide de l'outil Impact 2 de MSI Reproductive Choices, version 6.

** L'AVCI est une mesure de la charge globale de morbidité, exprimée en nombre d'années perdues en raison d'une maladie, d'une invalidité ou d'un décès prématuré.

*** L'estimation des coûts représente l'argent qui aurait été dépensé par les clients ou le système de santé pour les soins prénatals, l'accouchement sans risque et la prise en charge des complications, en dollars américains en 2023.

Influencer positivement les politiques, les lois et les processus

Au cours de l'AFY23, EngenderHealth a collaboré avec des organisations partenaires pour soutenir 18 changements de politique visant à promouvoir la SDSR, la VBG et les soins maternels et obstétricaux à travers 11 pays. Des exemples sont résumés dans le tableau ci-dessous et se poursuivent à la page suivante. Nos réalisations montrent où EngenderHealth a contribué de manière substantielle au développement d'une nouvelle politique, d'une nouvelle stratégie ou d'un nouveau processus.

Tableau 2. Changements de politique et de stratégie présentés

Burundi : Le projet [Burundais répondant à la violence et aux inégalités \(BRAVI\) d'EngenderHealth](#) (2014 à 2019) a identifié une lacune dans les outils nationaux et les conseils relatifs à la prestation de soins aux enfants survivants de violences sexuelles. En réponse, EngenderHealth a travaillé avec le Programme national de Santé de la Reproduction du Ministère de la Santé à travers le projet [Gir'iteka](#) pour élaborer **des directives nationales de formation pour prévenir et répondre à la violence contre les enfants et les adolescents**. Grâce à une étroite collaboration avec le projet Gir'iteka, SWAA-Burundi (la branche nationale de SWAA International, qui est la Société des femmes contre le SIDA en Afrique), nous avons soutenu le programme national en développant des manuels de formation pour les prestataires de soins de santé (notamment un nouveau module sur le soutien psychologique) afin d'améliorer la sensibilisation, la prévention, la réponse et les références liées à la violence contre les enfants au niveau communautaire. Le gouvernement utilise ces directives de formation depuis octobre 2022.

Éthiopie : EngenderHealth a soutenu l'élaboration du **Plan stratégique national pour l'équité en santé (2022-2026)**, qui fait partie intégrante du Plan II de transformation du secteur de la santé du pays. Le nouveau plan fixe des objectifs ambitieux pour combler les lacunes en matière d'équité en santé en s'attaquant à l'accès, à la couverture et à l'utilisation des services de santé essentiels. EngenderHealth a contribué au plan stratégique en partageant les expériences et les idées tirées de la mise en œuvre d'interventions auprès de groupes défavorisés. Nous avons également aidé à identifier les principales disparités en matière de santé en recueillant des données et en élaborant des indicateurs clés pour le suivi du plan. Le ministère de la santé a approuvé la stratégie et a organisé un atelier de lancement conjoint avec l'Organisation mondiale de la santé en août 2022. Lors de cet atelier, Son Excellence Dr Lia Tadesse, ministre de la Santé, a souligné comment la nouvelle stratégie d'équité en santé intègre les expériences tirées de la mise en œuvre et des stratégies plus larges du secteur de la santé.

Tanzanie : EngenderHealth a fourni une assistance technique au ministère de la Santé de Zanzibar pour définir **des procédures opérationnelles standard pour la prestation de soins post-abortum de qualité** pour les prestataires à travers le projet [Expansion des soins post-abortum](#). Les directives visent à aider les prestataires de soins à planifier la prestation de services, à offrir des soins et à évaluer les services. Les principaux modules inclus dans les directives comprennent : l'administration du misoprostol dans les établissements de santé, les pharmacies communautaires et d'autres points de vente de médicaments agréés ; la prestation de services de planification familiale post-abortum ; et la saisie de données sur les soins post-abortum, l'entrée de données dans le système DHIS-2 et l'utilisation des données. Le ministère a approuvé les directives et les normes nouvelles et révisées en août 2022 et a depuis diffusé ces directives aux niveaux national et infranational.

Renforcer les systèmes et les institutions de santé

EngenderHealth travaille avec les gouvernements et d'autres partenaires pour bâtir des systèmes de santé équitables et résilients qui soutiennent la couverture santé universelle et les soins de santé primaires en améliorant la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité des services ; en faisant progresser la recherche et l'innovation ; et en promouvant l'appropriation et la durabilité. Nous considérons le renforcement des systèmes comme un moyen de garantir que chacun puisse réaliser sa SDRS. Nous évaluons nos contributions en travaillant avec les gouvernements et les partenaires pour exercer un impact durable et équitable sur la santé. Ensemble, nos efforts ont contribué à renforcer la qualité et la prestation des services dans les systèmes de santé, en particulier pour les soins de santé primaires.

Élargir les soins maternels et obstétriques sûrs

Au cours de l'AF23, EngenderHealth a continué d'étendre les soins maternels et obstétriques centrés sur le patient, sûrs, abordables et respectueux. Le projet [MOMENTUM Chirurgie sûre pour la planification familiale et l'obstétrique](#) travaille dans neuf pays pour renforcer l'écosystème de la chirurgie sûre en santé maternelle à toutes les étapes des soins aux patients. Cette année, le projet s'est concentré sur l'intensification des activités, en soutenant plus de 1 200 établissements de santé pour fournir des soins maternels de haute qualité, notamment les soins prénataux, les soins obstétriques essentiels et d'urgence, la prévention et le traitement des fistules, les soins chirurgicaux obstétriques sûrs et les soins postnatals. Nous avons également étendu les activités du projet, par exemple en soutenant le mentorat clinique, en développant des programmes de formation et en facilitant l'amélioration du suivi des données, afin de garantir que les personnes qui ont besoin d'accouchements par césarienne de haute qualité et médicalement indiqués puissent y avoir accès. Ce travail a permis d'effectuer plus de 82 500 accouchements par césarienne dans les établissements soutenus par le projet. Le projet a également permis la réalisation de près de 1 300 opérations de réparation de fistules.

Travailler avec les gouvernements pour renforcer les systèmes et les capacités en matière de SDRS

Au Kenya, dans le cadre du projet [Déploiement et mise à l'échelle du dispositif intra-utérin hormonal](#), nous collaborons avec le gouvernement pour étendre le choix des méthodes en augmentant l'offre et l'accès à ce dispositif contraceptif à longue durée d'action dans les établissements de santé publique. Cette année, nous avons aidé le ministère de la Santé à élaborer un programme national d'orientation sur les dispositifs intra-utérins hormonaux et les contraceptifs injectables afin de former les prestataires à ces deux méthodes. Le ministère de la santé a utilisé l'ensemble final d'outils d'orientation pour former 21 maîtres formateurs ; 16 de ces maîtres formateurs ont commencé à soutenir les efforts de formation nationaux tandis que les 5 autres dispensent la formation à 900 prestataires de soins de santé travaillant dans 275 établissements dans cinq comtés soutenus par le projet.

Au Nigeria, le projet [MOMENTUM de chirurgie sûre pour la planification familiale et l'obstétrique](#) a renforcé la capacité des administrateurs et des prestataires de soins de santé à utiliser la technologie pour améliorer les données relatives à la santé maternelle et obstétrique. EngenderHealth a travaillé avec le ministère fédéral de la santé pour développer conjointement un tableau de bord numérique afin de présenter les données relatives aux césariennes et aux fistules, et pour former les administrateurs et les prestataires à l'utilisation des données du tableau de bord, notamment l'identification des problèmes de qualité des données. Cette initiative a permis de surmonter les problèmes antérieurs de sous-déclaration en aidant les établissements du pays à communiquer avec plus de précision le nombre d'opérations de la fistule. Le projet a également introduit des audits sur les accouchements par césarienne, qui ont amélioré la qualité des données et permis aux prestataires de mieux évaluer, suivre et comparer les taux d'accouchement par césarienne entre les différents établissements et régions.

Intégrer des programmes inclusifs et transformateurs en matière de genre dans les systèmes de santé

Dans le cadre du projet [Approche basée sur les droits pour améliorer la SDRS](#) en Éthiopie, nous avons engagé les prestataires à veiller à ce que les populations mal desservies - notamment les quelque 3,5 millions de personnes sourdes vivant dans le pays - puissent accéder aux services de santé sexuelle et reproductive dont elles ont besoin. EngenderHealth s'est associé au Bureau de santé d'Addis-Abeba, à l'Association nationale éthiopienne des sourds et à la Fédération des associations éthiopiennes de personnes handicapées pour former 40 prestataires de soins de santé à Addis-Abeba à la langue des signes de base et aux services de santé adaptés aux personnes handicapées.

En Inde, notre initiative « Réponse intégrée au genre aux priorités émergentes du COVID-19 » s'est concentrée sur la prévention et la réponse à la violence liée au sexe dans six États. Grâce à cette initiative, mise en œuvre dans le cadre du projet [MOMENTUM Chirurgie sûre pour la planification familiale et l'obstétrique](#), nous avons développé plusieurs modules de formation sur la VBG, axés sur le renforcement des capacités du personnel des centres à guichet unique qui fournissent des soins complets en la matière, notamment des services juridiques, médicaux et psychosociaux. Nous avons également soutenu la conception de modules de prévention, de sensibilisation et d'atténuation de la VBG aux groupes communautaires. Cette année, nous avons facilité la formation de plus de 37 000 agents de santé communautaires (ASC) et sensibilisé plus de 19 000 défenseurs masculins, jeunes et leaders communautaires. EngenderHealth a également travaillé avec des partenaires pour identifier et diffuser des ressources numériques afin de connecter les ASC aux services en santé mentale et au soutien psychosocial. Sur la base d'ateliers participatifs avec les ASC, nous avons engagé des psychiatres et des psychologues pour développer une application numérique d'autogestion de la santé pour soutenir les ASC. L'application [Mansi](#) qui utilise les principes d'équité, d'inclusivité et de confidentialité comprend des outils d'auto-évaluation pour les troubles mentaux courants (tels que la dépression et l'anxiété), des ressources d'autosoins personnalisées et l'accès à des lignes d'assistance locales et à des réseaux d'orientation. Près de 15 000 ASC ont téléchargé l'application depuis son lancement en mai 2023.

Services intégrés et intersectoriels pour le renforcement des systèmes de santé

EngenderHealth envisage la santé de manière holistique et reconnaît les avantages de l'intégration des soins de SSR à d'autres priorités de santé et de développement, telles que la VBG, le VIH, la nutrition et l'assainissement, afin d'améliorer les résultats.

Par le biais du projet [Afyu Yangu](#) en Tanzanie, EngenderHealth a soutenu la prestation de services intégrés de lutte contre les VBG, la PF, le VIH et la tuberculose et a veillé à l'inclusion d'approches sensibles au genre axées sur les adolescentes et les jeunes femmes, les enfants et les jeunes. Au cours de l'exercice 23, le projet a touché près de 25 000 personnes avec des soins intégrés contre les VBG, notamment la prise en charge des infections sexuellement transmissibles, le suivi des grossesses et la fourniture d'une prophylaxie post-exposition au VIH, ainsi que des services sociaux de soutien (tels que le soutien psychosocial, l'enquête médico-légale et l'assistance juridique).

Nous avons également intégré des composantes eau, assainissement et hygiène dans plusieurs projets de SSR, notamment au Mali, où nous avons soutenu le projet [Kènèya Nieta](#) visant à réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile (voir l'encadré sur le renforcement de la résilience dans les situations humanitaires). Dans le cadre du projet [Reach, Expand, and Access Community Health \(REACH\)](#) en Éthiopie, nous avons mis en œuvre des activités de gestion de l'hygiène menstruelle dans la région d'Oromia, formé des ASC pour qu'ils s'engagent auprès de plus de 28 000 personnes et les orientent vers des services de santé sexuelle et reproductive, travaillé dans les écoles pour que plus de 16 000 élèves aient accès à de l'eau potable et aidé 14 écoles à construire ou à rénover des latrines.

La nutrition joue un rôle essentiel dans la promotion d'une santé reproductive optimale. EngenderHealth met en œuvre le projet [Building Rights for Improved Girls Health in Tanzania \(BRIGHT\)](#) en Tanzanie, qui vise à fournir un ensemble intégré de services de SSR et de nutrition pour les adolescents. En Inde, EngenderHealth a abordé la question de la nutrition dans le cadre de son projet [Mainstreaming Gender in Large-Scale Food Fortification \(LSFF\) Programs](#), qui examine les

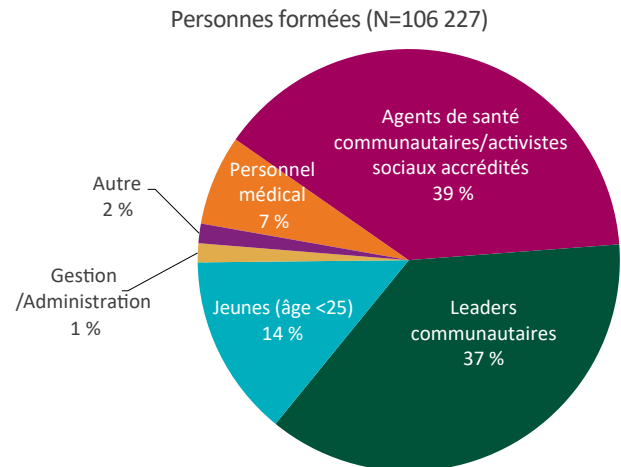
relations hommes-femmes au sein des ménages, des communautés et de la chaîne d'approvisionnement alimentaire au sens large en tant que facteurs importants des résultats nutritionnels. Le projet aide les parties prenantes à identifier et à lever les obstacles liés au genre qui entravent l'accès aux aliments enrichis, tels que les heures d'ouverture des centres de distribution alimentaire qui ne correspondent pas aux horaires de travail des femmes et à leurs autres responsabilités.

Renforcer les capacités du personnel de santé, des membres influents de la communauté et des autres acteurs de la santé

Un élément clé du renforcement des systèmes de santé est la disponibilité d'un personnel de santé qualifié. Cette année, EngenderHealth a formé plus de 7 300 membres du personnel clinique et plus de 41 500 auxiliaires de santé (notamment des activistes sociaux accrédités, comme ce cadre est connu en Inde) dans le cadre de 14 projets (voir figure 2). Parmi le personnel clinique formé, 68 % étaient des femmes, 24 % des hommes et 8 % n'avaient pas déclaré leur genre. Tous les ASC étaient des femmes, la plupart d'entre elles faisant partie de la cohorte indienne composée exclusivement de femmes. La plupart des prestataires de soins et des ASC ont suivi une formation sur la VBG (66%). Nombre d'entre eux ont également suivi une formation sur divers sujets liés à la SSR, notamment le genre, la jeunesse et l'inclusion sociale, la santé mentale et la nutrition (17%).

Outre la formation du personnel de santé, nous nous sommes efforcés d'accroître la capacité des membres influents de la communauté à générer un soutien social en faveur des soins de santé, des droits et de l'équité. Nous avons formé plus de 54 100 leaders communautaires et jeunes, y compris des pairs éducateurs, des défenseurs masculins, des chefs religieux et des agents de la force publique sur divers sujets, tels que la SSR des adolescents et la SDRS en général, la VBG, l'initiative GYSI et le leadership des femmes et des jeunes. La plupart des stagiaires étaient des femmes (deux tiers) et 27 % avaient moins de 25 ans. EngenderHealth a également formé plus de 3 000 membres du personnel administratif et de gestion, ainsi que d'autres intervenants, tels que des conseillers, des activistes féministes, des journalistes et des enseignants. Ensemble, ces parties prenantes sont en mesure de réaliser des progrès significatifs dans leurs communautés respectives.

Schéma 2. Personnel clinique, ASC, gestionnaires et administrateurs, leaders communautaires, jeunes et autres personnes formées



Atteindre les communautés avec des informations sur la SDRS

Nous partageons des informations SDRS fondées sur des preuves afin d'améliorer les connaissances, de lutter contre la désinformation et de promouvoir des comportements sains. Au cours de l'exercice 23, EngenderHealth a soutenu les partenaires locaux pour générer une sensibilisation aux SDRS au niveau de la communauté en tirant parti des contacts directs, par exemple, par le biais d'une sensibilisation de pair à pair, de visites à domicile et lors d'événements communautaires. Cette approche nous permet de nous engager et d'établir la confiance avec les communautés de manière à faciliter un changement durable. Nous avons également atteint des personnes de manière indirecte par le biais d'activités dans les médias.

Au cours de l'AF23, les projets d'EngenderHealth ont atteint plus de 1,6 million de personnes directement avec des messages SDRS, notamment des messages sur la contraception, la VBG, la santé maternelle, les soins d'avortement sans risque et d'autres sujets liés à la santé. Les écoles sont un lieu essentiel pour atteindre les adolescents. Dans le cadre du projet [Tarunya](#) en Inde, EngenderHealth a touché plus de 389 000 adolescents (80 % âgés de 10 à 14 ans et 20 % âgés de 15 à 19 ans) par le biais de journées de la santé et du bien-être des adolescents dans les écoles, au cours desquelles les élèves, les parents, les enseignants, les membres de la communauté et le personnel gouvernemental chargé de la santé et de

Plaidoyer numérique axé sur les jeunes en Éthiopie

EngenderHealth atteint de plus en plus de personnes avec des informations par le biais de la technologie numérique. En Éthiopie, nous avons lancé une initiative de plaidoyer et de communication avec un groupe de jeunes professionnels de la santé bénévoles qui gèrent une plateforme numérique appelée Yetena Weg. Grâce à cette plateforme, nous avons organisé des webinaires et des discussions en club et produit de courtes vidéos sur la VBG, touchant 500 personnes par le biais des médias sociaux et environ trois millions de personnes grâce à la diffusion de spots dans les médias locaux et sur YouTube. Les sujets abordés comprenaient la violence envers les femmes et les filles handicapées, l'accès aux soins de santé, la VBG et les droits de l'homme.

l'éducation se sont réunis pour célébrer la santé et le bien-être des jeunes. En République démocratique du Congo, dans le cadre du projet [MOMENTUM Chirurgie sûre pour la planification familiale et l'obstétrique](#), nous avons soutenu les activités de sensibilisation de plus de 91 000 personnes à Kinshasa à travers de réunions communautaires au cours desquelles nous avons facilité les discussions sur des sujets tels que le planning familial, la prévention des fistules, le genre et la maternité sans risque. Nous avons également atteint les gens indirectement par le biais d'activités médiatiques qui ont tiré parti de nombreux canaux, tels que les médias sociaux et la messagerie mobile de masse, pour promouvoir la SDSR.

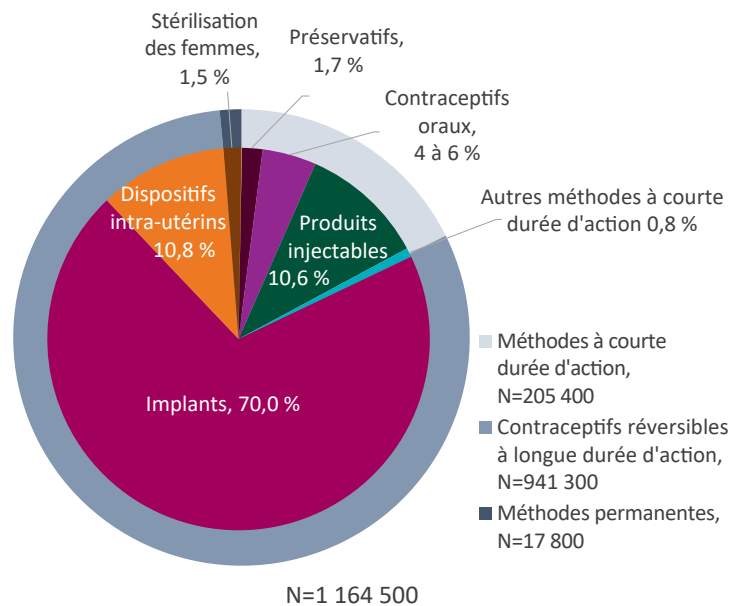
Garantir l'accès à des services SDSR de haute qualité

Au cours de l'AF23, les projets d'EngenderHealth ont aidé environ 1 164 500 clients à adopter la méthode contraceptive de leur choix. Parmi les clients estimés pour lesquels des données sur l'âge étaient disponibles,⁴ 366 100 (44%) avaient moins de 25 ans. La majorité (81%) de toutes les clientes ont adopté des contraceptifs réversibles à longue durée d'action (voir figure 3), les implants étant les plus fréquemment choisis^{5,6}.

Les projets d'EngenderHealth ont soutenu la fourniture de méthodes contraceptives modernes à travers plusieurs types de points de prestation de services. La plupart des clientes (83 %) ont reçu des méthodes contraceptives dans le cadre d'un intervalle, d'un service dédié ; 13 % ont reçu leurs méthodes dans le cadre de services post-partum, 3 % dans le cadre de services intégrés (où les soins contraceptifs sont proposés dans le cadre d'un autre service de santé, tel que les services VIH) et 1 % dans le cadre de soins post-avortum.

Outre les soins contraceptifs, nos projets ont soutenu plus de 89 400 interventions chirurgicales obstétriques, 21 000 services d'avortement et de soins post-avortum et 1 299 opérations de réparation de fistules. Lorsque les données relatives à l'âge étaient disponibles, 10 % des clientes bénéficiant de soins complets en matière d'avortement dans le cadre des projets soutenus par EngenderHealth étaient âgées de moins de 20 ans. Dans tous les pays, EngenderHealth a également soutenu des services pour les survivants de 127 435 incidents de VBG. La plupart (86%) des incidents de VBG ont été signalés par des femmes, dont 23% par des femmes âgées de moins de 20 ans, ce qui démontre notre capacité à atteindre les adolescents. En outre, 14 % des incidents de VBG ont été déclarés par des hommes, dont 24 % étaient âgés de moins de 20 ans.

Schéma 3. Couverture contraceptive



⁴ Lorsque les données sur l'âge étaient disponibles (n=818 410).

⁵ La figure 3 présente la couverture contraceptive annuelle ajustée par le coefficient CYP (c'est-à-dire la couverture temporelle de la méthode par personne au cours d'une année), et pondère donc davantage les contraceptifs réversibles à longue durée d'action et les méthodes permanentes ; toutefois, le pourcentage brut de contraceptifs réversibles à longue durée d'action fournis était de 20 %. Nous continuons à donner la priorité au choix volontaire et informé d'un large éventail de méthodes contraceptives.

⁶ Nous avons calculé le nombre de clients qui ont adopté une méthode contraceptive moderne en utilisant les coefficients CYP de l'évaluation MEASURE de l'USAID. Les données sources sont les provisions de produits collectées par les projets au cours de l'année écoulée. Pour les méthodes à court terme, nous estimons le nombre de clients atteints en appliquant les coefficients CYP spécifiques à la méthode au nombre de produits fournis. Pour les contraceptifs réversibles à longue durée d'action et les méthodes permanentes, nous supposons qu'une méthode fournie équivaut à une utilisatrice.

Décrire l'impact au niveau individuel

En plus de mesurer notre impact au niveau des politiques, des systèmes et des communautés, nous examinons également comment nos projets transforment des vies au niveau personnel. Dans l'encadré ci-dessous, nous partageons l'histoire de Muskan, une jeune dont la vie a été enrichie par le projet [Tarunya](#) en Inde.

Trouver sa capacité : L'histoire de Muskan

Muskan, une jeune femme de 18 ans originaire du village de Bhatolia dans l'État du Bihar en Inde, a commencé à travailler comme pair éducateur dans le cadre du projet Tarunya en juillet 2019. Au début, réticente à aborder les questions de SSR avec ses pairs, Muskan a commencé son parcours vers la confiance en soi avec une formation par les pairs. Grâce à des jeux, des jeux de rôle et des discussions, elle a acquis une meilleure compréhension des sujets liés à la SSR. Après la formation, elle s'est révélée être une avocate dynamique, animant des réunions de groupes de pairs, soutenant des événements scolaires lors des journées Santé et Bien-être des adolescents, et devenant finalement un maître formateur pour les nouveaux pairs éducateurs.

Le travail de Mme Muskan a attiré l'attention de la Youth Dreamer Foundation, ce qui lui a valu une reconnaissance et une bourse de 24 000 INR. En 2023, son influence s'est accrue puisqu'elle a représenté l'État du Bihar à la consultation régionale du G-20 à Lucknow et a ensuite participé à un événement national du G-20 à Delhi.

Grâce à son travail et aux retombées économiques de sa bourse, Mme Muskan a pu acquérir la confiance en ses capacités. Aujourd'hui, Muskan est un membre actif du groupe consultatif des jeunes d'EngenderHealth et un maître formateur. Son évolution, d'un pair éducateur peu sûre d'elle à une défenseuse audacieuse et à une formatrice de haut niveau, témoigne de la puissance de l'action des jeunes et de son impact transformateur sur la sensibilisation à la SSR.



Partenariats

EngenderHealth reconnaît l'importance d'établir et d'entretenir des partenariats pour promouvoir la SDRS dans les communautés défavorisées. Nous avons une vision large des partenariats, établissant des relations solides et souvent de longue date avec les gouvernements, les autorités du système de santé, les organisations non gouvernementales (ONG) locales et les associations, notamment les groupes dirigés par des jeunes, les partenaires du secteur privé et les bailleurs de fonds. Cette année, nous avons présenté les éléments clés de notre collaboration avec les partenaires locaux dans notre [Résumé des partenariats d'EngenderHealth](#). Nous avons établi des partenariats avec sept nouvelles organisations pour mettre en œuvre des programmes. Nous avons également démontré notre engagement en faveur d'une collaboration à long terme, significative et mutuelle avec les organisations locales en signant des protocoles d'accord avec 25 organisations dans 10 pays.

Partenariat pour le plaidoyer en faveur de la SSR

En Afrique de l'Ouest et en Afrique centrale, nous avons établi des partenariats au niveau national et régional pour sensibiliser davantage aux soins complets en matière d'avortement et à la VBG, notamment l'excision et les mutilations génitales féminines. Notre initiative régionale [Ensemble](#) a établi des relations formelles avec 12 partenaires locaux au Bénin, au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, en Guinée et au Mali afin d'établir des engagements conjoints en matière de prévention et de réponse aux VBG. Nous avons organisé des ateliers de co-création dans deux pays avec une sélection de ces partenaires locaux ainsi qu'avec des représentants des gouvernements, des forces de l'ordre, des systèmes de justice sociale et des organisations féministes, afin d'élaborer des plans d'action spécifiques à chaque pays en vue d'atteindre des objectifs communs.

Au Bénin, au Burkina Faso et en Côte d'Ivoire, EngenderHealth s'est associé à neuf organisations dirigées par des jeunes pour améliorer les lois, les normes, les directives et les procédures en matière de SDRS et de VBG dans le cadre du projet Partnering to Advance SRHR and Eliminate GBV (Partenariat pour faire progresser les SDRS et éliminer les VBG). Grâce aux activités soutenues par le projet au Burkina Faso, les YLO ont pu apporter leur contribution au ministère de la santé et au ministère de la jeunesse pour l'élaboration de la stratégie nationale pour les adolescents et les jeunes, qui est utilisée à travers le pays. En outre, chaque YLO est désormais mieux positionné et financé pour continuer à mener des actions de plaidoyer en faveur de la SDRS et de la VBG. Par exemple, plus de la moitié des YLO ont reçu un financement pour étendre leurs activités et tous ont commencé à mettre en œuvre des plans d'action spécifiques au pays pour promouvoir en tant que stratégie visant à atténuer les VBG et à renforcer l'accès aux services de lutte contre la VBG et aux services SDRS.

Partenariat pour une participation significative des jeunes

Au cours de l'exercice 23, nous avons continué à impliquer les jeunes en tant que défenseurs de la SDSR et des VBG au sein de leurs communautés. En Inde et en Tanzanie, EngenderHealth et ses partenaires locaux ont intégré des activités éducatives, ludiques et sportives afin d'informer plus de 8 000 jeunes sur des questions sensibles liées à la SDSR, aux VBG. EngenderHealth a également collaboré avec des organisations locales afin d'engager des jeunes de 15 à 30 ans de six États de l'Inde en tant que défenseurs pour lutter contre la VBG dans leurs communautés ; nous avons formé plus de 2 900 défenseurs (55 % de femmes, 45 % d'hommes) aux principes de « Ne pas nuire », renforçant leurs capacités à soutenir la prévention des VBG et les aidant à identifier les cas de VBG au sein de leurs communautés et à les orienter vers les services appropriés.

Renforcer les partenaires nationaux et infranationaux

EngenderHealth encourage le développement local par le biais de partenariats solides et donne la priorité au renforcement et au transfert des capacités vers les partenaires nationaux et infranationaux, en garantissant des solutions et une appropriation par le gouvernement, en développant des systèmes et des capacités pour l'avenir, et en concevant des solutions adaptées aux besoins locaux avec des partenaires locaux.

Le projet triennal [GIRITEKA](#) (2020 à 2023), qui visait à améliorer l'intégration de la prévention et de la réponse aux VBG dans les services de lutte contre le VIH au Burundi, est un exemple de la manière dont nous renforçons et transférons les capacités aux partenaires locaux. Dans ce projet, nous avons abandonné notre rôle de chef de file de la mise en œuvre du projet précédent ([BRAVI](#)) et adopté le rôle de partenaire de soutien d'une organisation locale, SWAA-Burundi, dans le cadre du projet GIRITEKA. Nous avons fourni des conseils à SWAA-Burundi en matière de gestion des propositions, de conception de projets, de budgétisation, de dotation en personnel et de mécanismes d'appel d'offres de l'USAID au cours de la phase d'élaboration des propositions. Au cours de la mise en œuvre, nous avons apporté notre soutien à la lutte contre les normes sexospécifiques néfastes et à l'institutionnalisation de soins de haute qualité pour les survivants des VBG.

Au Nigeria, dans le cadre de notre projet MOMENTUM Safe Surgery for Family Planning and Obstetrics, nous avons soutenu les solutions et l'appropriation par le gouvernement en fournissant une assistance technique et un mentorat permanents aux ministères de la Condition féminine de l'État de Sokoto (un État situé dans le Nord-Ouest du pays). Nous avons renforcé leur capacité à rechercher des investissements privés pour soutenir les programmes de santé de l'État. Grâce à ce travail, ils ont pu obtenir 50 000 dollars d'une ONG philanthropique locale pour investir dans le centre de réadaptation de l'État de Sokoto pour les femmes souffrant de fistule et le réhabiliter.

Leadership et apprentissage

Toutes nos réalisations sont facilitées par notre expertise technique et notre leadership. Nous soulevons des questions prioritaires en matière de SDSR, de VBG et de soins maternels et obstétricaux dans le cadre de forums nationaux, régionaux et mondiaux. Nous démontrons activement notre engagement à faire progresser et à partager nos connaissances par le biais de blogs, de participations à des conférences, d'articles de journaux, de notes techniques, de webinaires, etc.

Engagements mondiaux et plaidoyer

- Au cours de l'exercice 23, EngenderHealth a partagé des mises à jour sur nos contributions aux objectifs mondiaux, notamment les engagements pour les objectifs du [FP2030](#) et le [Sommet mondial sur le handicap 2022](#). Nous avons également encouragé les efforts du [Forum Génération Égalité](#) au niveau régional, en apportant un soutien technique et financier à l'atelier de Ouagadougou qui s'est tenu en juin 2023 pour assurer le suivi des engagements en matière d'égalité des genres pour l'Afrique de l'Ouest.
- EngenderHealth a plaidé pour la protection des femmes et des filles au niveau mondial et dans de nombreux pays pendant les [16 jours d'activisme pour mettre fin à la violence basée sur le genre](#). Au Mali, nous avons organisé des forums communautaires et des sessions dans les écoles pour sensibiliser sur la VBG. En Éthiopie, nous avons informé 25 journalistes des efforts déployés pour prévenir et combattre les VBG. En République démocratique du Congo, nous avons organisé un séminaire en ligne sur l'interaction entre la VBG et la fistule.
- Notre équipe indienne a soutenu le ministère de la Santé du Bien-Être de la famille dans l'organisation de l'événement du G-20 « Santé des jeunes - Santé de la nation » à Delhi en juin 2023, où les parties prenantes mondiales se sont réunies pour attirer l'attention des nations du G20 sur la santé des adolescents et des jeunes et les inciter à investir dans ce domaine.
- Les dirigeantes d'EngenderHealth Anna Temba, Meskerem Setegne et Yvette Ouedraogo (respectivement de Tanzanie, d'Éthiopie et de Côte d'Ivoire) ont été honorées en tant que [qu'Héroïnes de la santé](#) par Women in Global Health and Johnson & Johnson pour leur contribution exceptionnelle à l'équité de genres dans la santé mondiale lors de la conférence [Women Deliver](#).

- Pour la troisième année consécutive, [Global Health 50/50](#), une initiative visant à promouvoir l'équité en matière de santé mondiale, a reconnu EngenderHealth comme un « excellent acteur » en matière de politiques et de pratiques liées au genre. Nous avons également collaboré avec Global Health 50/50 en octobre 2022 pour rédiger [un commentaire sur l'intersection de la sécurité alimentaire, du genre et de la SDR](#), soulignant les risques croissants de famine et de malnutrition pour les femmes et les filles et la nécessité d'un leadership équitable entre les sexes dans le domaine de la sécurité alimentaire.

Tirer des enseignements et partager des données probantes

Entre les exposés lors de forums mondiaux, les notes de projet, les webinaires, les ateliers et les articles dans des revues à comité de lecture, notre exercice 2023 a été un exercice de réflexion, d'apprentissage et de croissance.

Présence à la conférence

- En Tanzanie, nous avons présenté quatre exposés lors du Sommet sur la santé en Tanzanie d'octobre 2022 et organisé un symposium pendant le sommet sur « [Les services de SSR inclusifs pour les jeunes et les personnes handicapées : Ce qui fonctionne en Tanzanie.](#) »
- En novembre 2022, le personnel de sept bureaux nationaux et des membres de notre équipe d'appui mondiale ont participé à la [Conférence internationale sur la Planification familiale](#) en Thaïlande. Axées sur les partenariats, l'inclusion et l'équité, nos activités comprenaient 16 présentations et séances d'affichage, une séance plénière réunissant environ 400 jeunes et un événement parallèle sur l'initiative TIME for SRHR (voir l'encadré ci-dessous pour plus d'informations sur TIME et visiter notre [microsite](#) pour une liste complète de nos exposés et événements).
- EngenderHealth a apporté un soutien financier, logistique et technique important à la conférence de la [Société internationale des chirurgiens spécialistes de la fistule obstétricale](#) qui s'est tenue en novembre 2022 à Maputo, au Mozambique, et qui a permis de diffuser les meilleures pratiques des pays les plus touchés par la fistule et de lancer officiellement le [Groupe de travail sur la réhabilitation et de réintégration des victimes de la fistule](#), sous la direction d'EngenderHealth.
- Notre équipe MOMENTUM Safe Surgery in Family Planning and Obstetrics a été très présente à la [Conférence internationale sur la santé maternelle et celle des nouveau-nés](#) de mai 2023 au Cap, en Afrique du Sud, avec trois exposés, un panel, une affiche et une réception MOMENTUM co-organisée (voir notre [microsite](#)).
- En juillet 2023, 14 membres du personnel des bureaux nationaux et de notre équipe d'appui mondiale, ainsi que trois représentants des partenaires, ont participé à la conférence [Women Deliver](#) à Kigali, au Rwanda. EngenderHealth a co-moderé une session sur les jeunes, les avortements et l'intersectionnalité, a pris la parole lors d'une session sur la nutrition en tant que question de l'égalité entre les genres, et a soutenu quatre événements parallèles menés par des partenaires (voir notre [microsite](#)).

Donner la priorité à notre engagement en faveur du développement local

Suite au lancement en juin 2022 de l'initiative [Transforming INGO Models for Equity \(TIME\)](#), EngenderHealth et ses organisations partenaires ont continué à explorer ensemble la manière dont les ONG internationales responsables de SDR peuvent et doivent repenser leur mode de fonctionnement afin de contribuer à un développement réactif, équitable et inclusif. Nous avons achevé la première phase de l'initiative, au cours de laquelle nous avons centré les perspectives des ONG nationales par le biais d'enquêtes, d'entretiens et de forums ouverts explorant les partenariats entre ONG internationales et nationales et la dynamique des relations. Les résultats de la phase 1 de l'initiative ont été présentés dans [Partnerships and Power : Comprendre la dynamique entre les organisations internationales et nationales de santé et de droits sexuels et génésiques](#), notamment cinq caractéristiques identifiées de partenariats inéquitables dans l'écosystème SDR et des recommandations pour des réformes concrètes et réalisables afin de changer cette dynamique. La phase 2, qui a débuté en avril 2023, est axée sur la mise en place d'une solide communauté de pratique internationale des ONG en matière de SDR, d'un consensus sur une vision de l'avenir et d'une feuille de route multidimensionnelle.

Leadership éclairé

- En tant que membre du Mouvement SheDecides, nous avons signé en avril 2023 un [op-ed dans Al Jazeera](#) qui soulignait l'importance d'une éducation sexuelle complète. Nous avons simultanément publié [un blog](#) invitant à une plus grande attention et à un meilleur financement de l'éducation sexuelle complète en tant que composante essentielle de nos efforts pour améliorer la santé, les droits et l'égalité des jeunes.

- Le 20 avril 2023, le projet [Partnering to Advance SRHR and Eliminate GBV d'EngenderHealth](#) a organisé un [webinaire mettant en avant les jeunes leaders du mouvement SDRS](#), pour lequel nous avons été rejoints par de jeunes leaders d'organisations partenaires au Bénin, au Burkina Faso et en Côte d'Ivoire. Nous avons également partagé les leçons et les expériences de ce projet dans [une note d'information sur les partenariats](#).
- Notre projet [MOMENTUM Safe Surgery in Family Planning and Obstetrics](#) a organisé en juin 2023 une réunion mondiale d'experts orientée vers l'action afin d'explorer des solutions innovantes en matière de PF post-partum et post-avortement en vue d'une meilleure intégration et d'une mise à l'échelle dans le cadre de la couverture santé universelle. Les participants ont identifié trois domaines d'intervention pour promouvoir l'initiative : la prise en compte du PF après avortement et post-partum dans la facilité de financement mondiale, les cadres de soins de santé primaires et le leadership en matière de santé maternelle.
- Nous avons mis à jour notre [Stratégie organisationnelle en matière d'avortement](#) afin d'exprimer notre engagement à promouvoir les soins liés à l'avortement à tous les niveaux du système de santé par le biais d'une approche fondée sur les droits. La stratégie considère l'avortement dans le contexte de la couverture santé universelle et des soins auto-administrés, et souligne comment EngenderHealth est particulièrement bien placé pour aborder la question de l'avortement par le biais d'approches transformatrices, du renforcement des systèmes de santé et de partenariats novateurs.
- Nous avons publié [six articles et chapitres de revues](#) sur des sujets essentiels en matière de SDRS et de santé maternelle et obstétrique, notamment la fistule obstétricale, la vasectomie, la question de genre et la satisfaction des besoins de santé des populations marginalisées. Collectivement, les articles ont été consultés plus de 8 900 fois et téléchargés plus de 1 400 fois entre juillet 2022 et juin 2023.

Renforcer la résilience dans les situations humanitaires

EngenderHealth travaille avec des partenaires publics, privés et non gouvernementaux du système de santé pour éliminer les obstacles aux soins, bâtir des systèmes de santé résilients et équitables qui promeuvent la couverture santé universelle, et un changement durable. Au cours de l'exercice 23, EngenderHealth a travaillé dans un nombre croissant de contextes humanitaires pour renforcer la capacité des systèmes de santé et des communautés à endurer et à résister aux chocs, tels que l'instabilité politique et les catastrophes environnementales provoquées par le changement climatique.

Au **niveau individuel et communautaire** au Mali, EngenderHealth a opéré dans des régions d'insécurité politique pour renforcer la capacité des communautés à planifier, financer et gérer leurs propres programmes de santé. Bien que l'accès aux villages ait été difficile, nous avons atteint plus de 900 000 ménages avec des messages intégrant le genre sur le planning familial, les soins aux nouveau-nés, la prévention de la malnutrition et du paludisme, la vaccination, l'eau, l'assainissement et l'hygiène. Nous avons touché des dizaines de milliers de jeunes grâce à une formation significative sur la participation des jeunes et nous avons organisé des sessions de sensibilisation pour les dirigeants communautaires. Nous avons également utilisé des plateformes communautaires pour développer l'approche « [Les hommes en tant que partenaires](#) » ([Men As Partners approach](#)) afin de mieux impliquer les hommes dans la promotion de la santé des femmes et des enfants.

Au **niveau des systèmes de santé**, dans le cadre du projet [3M—Mon corps, mon choix, mes droits](#) au Burkina Faso, EngenderHealth s'est efforcé d'élargir l'accès à des soins complets en matière d'avortement et de réduire le nombre de grossesses non désirées parmi les populations défavorisées et en situations de crise humanitaire. Malgré la détérioration de la situation sécuritaire au Burkina Faso, depuis le lancement du projet en octobre 2022, l'équipe a assuré la formation et l'équipement des établissements de santé et a créé des espaces sûrs pour que les femmes puissent discuter des questions de SSR.

Au **niveau des politiques et des stratégies**, grâce à notre travail en Éthiopie, nous nous sommes activement engagés dans diverses plateformes humanitaires aux niveaux mondial, national et infranational pour développer des stratégies et mettre à jour les politiques afin de promouvoir la responsabilité, d'assurer le respect des droits humains et d'encourager une meilleure appropriation par les secteurs responsables. Nous avons participé à divers groupes de travail, tels que le Health Cluster in Emergency (Groupe de santé en situation d'urgence) dirigé par l'Organisation mondiale de la santé, et nous sommes restés membres fondateurs du Groupe de travail technique sur la SDRS en situations de crise humanitaire, dirigé par l'Institut éthiopien de santé publique.

Pour **accélérer l'impact de nos interventions** dans les espaces humanitaires, nous réfléchissons à nos expériences et partageons les meilleures pratiques avec d'autres partenaires de mise en œuvre. Par exemple, tirant les leçons du projet [SRHR Response for Internally Displaced Peoples](#) dans la région Somalie d'Éthiopie, nous avons publié [une évaluation qualitative du processus](#) offrant des recommandations aux organisations et aux entités gouvernementales cherchant à concevoir et à mettre en œuvre des programmes de SDRS dans des situations de crise humanitaire.

Efficacité organisationnelle et équité

Comme l'illustre notre théorie du changement, l'efficacité et l'équité organisationnelles sont à la base de la mise en œuvre de nos projets et de tous les résultats de notre plan stratégique. Au cours de l'exercice 23, EngenderHealth a continué d'identifier et de mettre en œuvre activement des améliorations afin d'accroître notre efficacité en tant qu'organisation équitable du point de vue du genre.

En plus de continuer à appliquer notre [marqueur GYSI](#) et notre cadre [Do No Harm \(Ne pas nuire\)](#) dans tous les projets, nous avons créé davantage de ressources pour nous assurer que nous nous engageons de manière réfléchie et inclusive avec les communautés au sein desquelles nous travaillons. Cette année, nous avons élargi nos guides linguistiques pour inclure plus d'un milliard de personnes dans le monde qui vivent avec une forme ou une autre de handicap. Les principes énoncés dans notre [Guide linguistique pour les personnes handicapées](#) fournissent des orientations générales sur [la manière dont nous envisageons et utilisons le langage dans notre travail](#) ainsi que des applications plus détaillées concernant les personnes handicapées, qui se heurtent régulièrement à des obstacles considérables lorsqu'elles accèdent aux soins de santé.

Au cours de l'exercice 23, nous avons continué à évaluer et à réfléchir à l'équilibre entre les sexes au sein d'EngenderHealth et de sa direction. En juin 2023, notre équipe mondiale de cadres supérieurs était composée de 45 % de femmes, notre équipe de direction de 60 % de femmes et notre conseil d'administration de 65 % de femmes. Malgré l'équilibre relatif entre les hommes et les femmes au sein de ces équipes, nos dirigeants dans les pays restent très déséquilibrés, les hommes occupant 92 % des postes de représentants dans les pays à compter de juin 2023. Nous reconnaissons qu'il s'agit d'un domaine à améliorer et nous nous efforçons en permanence d'accroître la représentation, la participation et la voix des femmes et des autres minorités de genre à tous les niveaux de l'organisation. Dans le cadre de ces efforts, nous contrôlons également l'équité de nos rémunérations entre les genres et nous avons réalisé et publié cette année notre quatrième [analyse de l'écart de rémunération entre les femmes et des hommes](#).

Nous avons donné la priorité à la réflexion, en examinant de manière critique notre rôle en tant qu'organisation responsable de SDSR dans la résolution de problèmes politiques et environnementaux urgents. Nous avons maintenu notre détermination face à la décision Dobbs de la Cour suprême des États-Unis, qui a supprimé la protection constitutionnelle du droit à l'avortement pour les personnes vivant dans ce pays, en luttant contre la désinformation dans les pays où le mouvement pro-vie a été encouragé par cette décision. Nous avons également fait progresser notre travail à l'intersection du climat et de la SDSR, par exemple en nous engageant avec le Margaret Pyke Trust à organiser un webinaire interne sur les liens importants entre la SSR, le genre et le climat.

Enfin, nous avons réalisé des progrès significatifs dans l'actualisation et la mise en œuvre de plusieurs stratégies internes visant à améliorer l'efficacité de l'organisation et à garantir une approche cohérente au sein de l'organisation. Par exemple, nous avons élaboré une stratégie régionale pour l'Afrique de l'Ouest et l'Afrique centrale qui aligne nos objectifs et nos aspirations sur les réalités et les priorités de la région. Cette stratégie a permis à EngenderHealth de s'engager fermement dans ses domaines d'intervention et d'étendre l'intégration de son portefeuille à des domaines de développement clés, notamment la nutrition, la résilience climatique et les moyens de subsistance.

Regarder vers l'avenir

Les réalisations décrites dans le présent rapport donnent un aperçu des progrès et de l'impact de notre organisation. Les données soulignent comment EngenderHealth réalise sa théorie du changement et dans quelle mesure son travail promeut l'égalité des genres et la SDSR. Au cours de l'année à venir, nous mettrons à jour notre stratégie afin de refléter les idées actuelles. Nous tiendrons compte de l'évolution du contexte de développement, ainsi que des défis et opportunités environnementaux actuels, pour adapter nos approches et notre travail. Au fur et à mesure que notre approche du développement local évolue et que nous explorons les domaines dans lesquels nous sommes le mieux à même de faire progresser les efforts mondiaux et de saisir les opportunités qui en découlent au sein de notre propre organisation, nous définirons notre impact d'une manière qui respecte ce contexte. Il s'agit notamment de continuer à approfondir les relations avec les organisations et les gouvernements locaux et de mettre en œuvre des approches qui favorisent l'appropriation et le leadership par les parties prenantes du pays. Les priorités pour l'exercice 24 comprennent un engagement plus profond avec les organisations dirigées par des jeunes et des femmes pour fournir des services de SSR et pour contrer le mouvement pro-vie croissant ; un partenariat avec des organisations locales, des initiatives (telles que FP2030) et des gouvernements pour augmenter les soins contraceptifs dans certains pays afin d'atteindre les engagements nationaux ; et l'élargissement de notre engagement avec des initiatives au carrefour de la SDSR et d'autres domaines de la santé et du développement, notamment le changement climatique et la nutrition. Enfin, nous institutionnaliserons nos approches et nos stratégies, telles que celles relatives à l'avortement, aux soins auto-administrés et au renforcement des systèmes de santé, afin de promouvoir les meilleures pratiques et la durabilité.

Rapport d'impact annuel
Exercice 2023 : Juillet 2022 à juin 2023



EngenderHealth