

# Équité, droits humains et égalité des genres

Abidjan

22 novembre 2023



**FRANÇAIS**

# Équité, droits humains et égalité des genres

## Note d'information technique

Afin d'atteindre les objectifs mondiaux en matière de paludisme et de mettre fin à l'épidémie, les pays devront intensifier les programmes qui sont adaptés à l'échelle infranationale, et augmenter significativement la couverture de programmes complets pour lever les obstacles liés aux droits humains et au genre.

Les principaux programmes visant à lever les obstacles liés à l'équité, à la genre aux droits humains et au genre comprennent :

- 1. Réduction de la discrimination basée sur le genre et des normes de genre néfastes**
- 2. Promotion d'une participation significative des populations touchées**
- 3. Renforcement des systèmes communautaires pour favoriser la participation**
- 4. Suivi et réforme des lois, des politiques et des pratiques**
- 5. Amélioration de l'accès à des services de qualité pour les populations mal desservies**



English  
Français

# Équité, droits humains et égalité des genres

## Réduction de la discrimination basée sur le genre et des normes néfastes

- Il est prouvé que les stratégies qui intègrent une perspective de genre sont plus efficaces et plus durables que celles qui n'en intègrent pas.
- Les programmes de lutte contre le paludisme ont fait preuve d'une action prometteuse et efficace dans la mise en œuvre d'une programmation tenant compte de la dimension de genre.
- La stratégie du Fonds mondial encourage l'ensemble du partenariat à mettre l'accent sur une programmation transformatrice en matière de genre afin de faire progresser l'égalité des sexes et de réduire les obstacles aux services liés au genre.

### Problème mis en évidence par le TRP:

- Des objectifs ambitieux sont fixés pour le TPI, et les cliniques de soins prénatals sont utilisées comme principaux points d'accès aux services de lutte contre le paludisme, sans qu'une attention suffisante soit accordée à la faible couverture des soins prénatals.

### Exemples d'interventions transformatrices en matière de genre:

- Interventions visant à renforcer l'égalité entre les hommes et les femmes au sein du personnel chargé de la lutte contre le paludisme en garantissant l'égalité des chances en matière de participation, de formation et de direction pour les femmes, en comblant les écarts de rémunération entre les hommes et les femmes, en renforçant la sécurité de l'emploi et en éliminant le harcèlement sexuel et la violence sur le lieu de travail
- Interventions visant à accroître l'indépendance économique et le pouvoir de décision des femmes
- Des interventions d'éducation à la santé au niveau communautaire qui renforcent l'autorité des femmes dans la prise de décision sur l'opportunité et le moment de se faire soigner pour elles-mêmes et les membres de leur famille.



# Équité, droits humains et égalité des genres

## Promotion d'une participation significative des populations touchées

- L'importance du leadership et de l'engagement des communautés se reflète dans l'ensemble du modèle du Fonds mondial - les communautés jouant un rôle central dans sa gouvernance aux niveaux national et mondial, en tant que responsables de la mise en œuvre, de la reddition de comptes et de la défense des intérêts.
- Les perspectives communautaires et les expériences vécues sont essentielles pour garantir que les investissements répondent efficacement aux besoins réels et changeants et ne laissent personne de côté.

### Les attentes minimales:

- Les représentants de la communauté et de la société civile au sein de la CCM ont accès en temps opportun à l'information sur l'état d'avancement des négociations de la subvention et sur les modifications apportées à la subvention, afin de soutenir leur participation à la supervision.
- Les représentants de la communauté et de la société civile au sein de la CCM ont accès en temps utile à l'information sur la mise en œuvre du programme.

### Support disponible pour GC7:

- Pour l'AG7, le conseil d'administration du Fonds mondial a approuvé US\$ 14 millions pour l'initiative stratégique d'engagement communautaire (CE SI) afin de renforcer l'engagement, le leadership et l'influence des communautés les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme dans les processus du Fonds mondial et les processus nationaux connexes.



### Priorités de financement de la société civile et des communautés les plus touchées par le VIH, la tuberculose et le paludisme

Date de publication : 31 juillet 2022  
Date de mise à jour : 22 juin 2023

Cette annexe obligatoire à la demande de financement vise à dresser une liste des interventions recommandées avec le plus haut degré de priorité du point de vue de la société civile et des communautés les plus touchées par les trois maladies, même si ces interventions ne sont pas prioritaires dans la demande de financement finale envoyée au Fonds mondial. Ces informations seront utilisées par le Fonds mondial pour évaluer l'efficacité du dialogue au niveau du pays et se faire une idée plus complète des besoins des communautés.

Les représentations de la société civile au sein de l'instance de coordination nationale (ICN) doivent veiller à ce que ce formulaire soit rempli avec l'appui du secrétariat de l'ICN et le déposer par l'intermédiaire de l'ICN dans le cadre de la soumission officielle de la demande de financement. Une seule liste consolidée avec un maximum de 20 éléments peut être envoyée.

Pays			
Composante(s) <sup>1</sup>			
Représentation de la société civile de l'ICN			
Description de l'intervention recommandée et impact ou résultat attendu <sup>2</sup>	Activité incluse dans la demande de financement finale remise au Fonds mondial	Activité incluse dans la demande de financement hiérarchisée au-delà de la somme allouée finale envoyée au Fonds mondial	Autres commentaires
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/> Non	

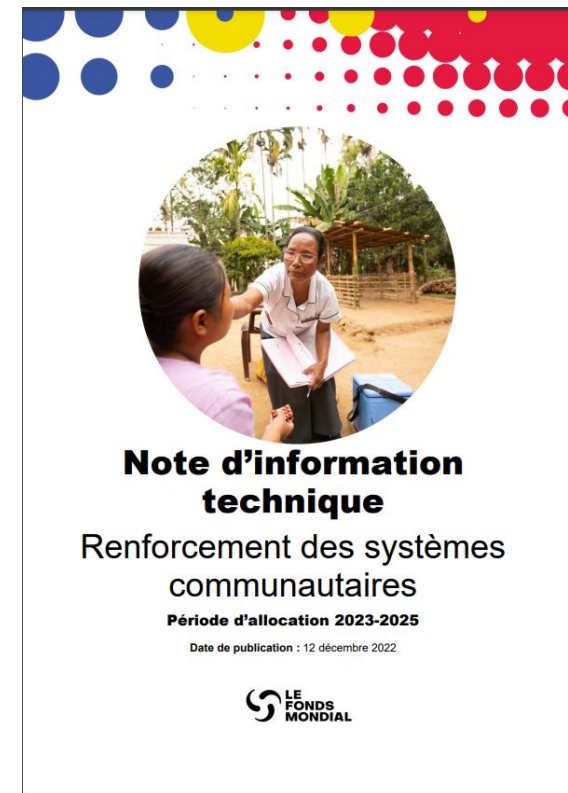
<sup>1</sup> En ce qui concerne les portefeuilles ciblés, ces priorités doivent être conformes aux domaines d'intervention (comme indiqués dans la lettre d'allocation ou convenus d'une autre manière avec le Fonds mondial).  
<sup>2</sup> Si un pays dépose une demande de financement conjointe (par exemple, pour les composantes tuberculose et VIH), une seule liste doit être présentée.  
<sup>3</sup> Dans la mesure du possible, les interventions doivent être énumérées par ordre de priorité et leur coût doit être estimé.

# Équité, droits humains et égalité des genres

## Renforcement des systèmes communautaires pour favoriser la participation

Dans la période d'allocation 2023-2025, le Fonds mondial donne la priorité au financement de quatre interventions de renforcement des systèmes communautaires :

- **Suivi dirigé par les communautés:** mécanismes indépendants de responsabilisation conçus, dirigés et mis en œuvre par des organisations communautaires locales qui travaillent en étroite collaboration avec les populations touchées pour améliorer la disponibilité, l'accessibilité, la réactivité et la qualité des services.
- **Recherche et plaidoyer dirigés par les communautés:** activités visant à informer et à soutenir le plaidoyer conçu et mené par les organisations communautaires, les réseaux et les acteurs de la société civile, en particulier le plaidoyer mené par les populations les plus touchées par le paludisme et mal desservies par les services antipaludéens.
- **Renforcement des capacités et développement du leadership:** activités qui soutiennent la création, le renforcement et la durabilité des organisations communautaires pour fournir et améliorer les services de santé et autres programmes de lutte contre le paludisme.
- **Participation, liens et coordination au sein des communautés:** Activités visant à créer un système interconnecté et coordonné de programmes et de services communautaires et dirigés par la communauté qui engagent, informent et fournissent des services à toutes les populations touchées.



# Équité, droits humains et égalité des genres

## Renforcement des systèmes communautaires pour favoriser la participation

- *Suivi dirigé par la communauté*

### Suivi dirigé par les communautés

- Activités liées aux mécanismes de responsabilité dirigés et mis en œuvre par des organisations locales dirigées par la communauté pour améliorer la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité, la qualité (AAAQ en anglais) et l'impact des services de santé.

1. Les communautés identifient les préoccupations prioritaires en matière de services, d'activités et de politiques de santé, et décident de l'orientation du suivi.
2. Les individus contrôlent et rendent compte systématiquement de la manière dont les services, les activités et les politiques sont mis en œuvre et vécus par les membres de la communauté.
3. Les OSC compilent et analysent les données obtenues afin d'identifier les possibilités d'amélioration.
4. Les dirigeants communautaires et les bénéficiaires des soins examinent les données probantes avec les prestataires de services, les gestionnaires de programmes et les décideurs politiques afin d'élaborer conjointement des solutions aux problèmes.



English  
Français  
Portuguese

### Dans le contexte du paludisme

CLM-Palu reunion: 1-2 juin à Le Cap, Afrique du Sud

- **Des participants de** Nigéria, Ghana, Cameroun, RDC, République centrafricaine, Burkina Faso + ESA + Asie
- **Exemples partagés par le** Nigéria (CLM-Palu), le Malawi (adaptation de CLM-VIH), et la Tanzanie (Community Scorecard)
- **Des cadres spécifiques à chaque pays** ont été élaborés pour faciliter le développement des modèles CLM. L'outil est disponible pour d'autres utilisateurs
- Accord sur **les principes communs** pour le CLM-Palu



English

# Équité, droits humains et égalité des genres

## Suivi et réforme des lois, des politiques et des pratiques

- Dans le contexte des soins de santé, des lois, des politiques et des pratiques mal conçues ou préjudiciables font obstacle à des réponses efficaces, tout comme le manque d'application de lois et de politiques efficaces.
- Identifier, supprimer ou modifier les lois, les politiques et les pratiques susceptibles d'empêcher ou de retarder l'accès aux services de lutte contre le paludisme, et élaborer des lois, des politiques et des pratiques qui prônent la non-discrimination et l'amélioration de l'accès à des services de qualité.
- Évaluer et documenter régulièrement l'existence d'un environnement politique garantissant l'inclusion de tous, et si les lois/politiques régissant la disponibilité et l'utilisation des données permettent une adaptation infranationale opportune et réactive des programmes de lutte contre le paludisme.

### Voici quelques exemples de domaines à renforcer, à modifier ou à faire respecter :

Politiques et pratiques en matière de consentement éclairé et de confidentialité

Politiques empêchant les pots-de-vin et les frais d'utilisation inattendus ou prohibitifs.

Les politiques qui interdisent actuellement l'utilisation des TDR par le personnel non médical, ou qui limitent leur utilisation au seul personnel gouvernemental.

Des systèmes de santé sous-financés et des frais personnels élevés dissuadant les gens d'accéder aux soins de santé ou entraînant des coûts catastrophiques pour les utilisateurs des services.

Les politiques permettant un traitement discriminatoire, y compris l'exclusion du système de santé, en particulier pour les migrants, les personnes mobiles et les autres populations sans papiers.

Les lois obligeant les prestataires de soins de santé à signaler certains groupes aux forces de l'ordre.

Lois et politiques limitant l'accès des adolescents et des jeunes femmes aux services de santé sexuelle et reproductive, et autres lois sur le consentement du conjoint.

# Équité, droits humains et égalité des genres

## Amélioration de l'accès aux services pour les populations mal desservies

- Bien que les services de lutte contre le paludisme aient été renforcés, il subsiste des lacunes dans la couverture et des inégalités dans l'accès aux services.
- La programmation devrait s'appuyer sur une compréhension des inégalités en matière de santé et des obstacles aux services de santé. Des recherches qualitatives régulières sur les obstacles liés à l'EHRGE peuvent apporter des informations complémentaires et devraient faire partie des éléments de preuve pour la prise de décision.
- Les programmes doivent concevoir des changements programmatiques concrets et fondés sur des preuves ou de nouvelles interventions pour s'attaquer aux obstacles et aux inégalités identifiés, avec la pleine participation des groupes défavorisés.

### Reflection from Window 1 and Window 2

- Augmentation très positive des évaluations EHRGE (63 % des demandes de financement)
- Les évaluations ne sont pas systématiquement prises en compte dans les programmes ou les budgets (59 % des 63 % ont utilisé les évaluations pour étayer la demande de financement).

### Next Steps

- Identifier les possibilités de rendre opérationnelles les conclusions/recommandations
- Entreprendre une évaluation à l'aide de la Malaria Matchbox ou d'outils similaires en tant qu'activité fondamentale de l'OG7, en se concentrant particulièrement sur les goulets d'étranglement ou les défis existants.



[English](#)  
[Français](#)  
[Português](#)



# **Equity, Human Rights and Gender Equality (EHRGE)**

Kampala

5 October 2023



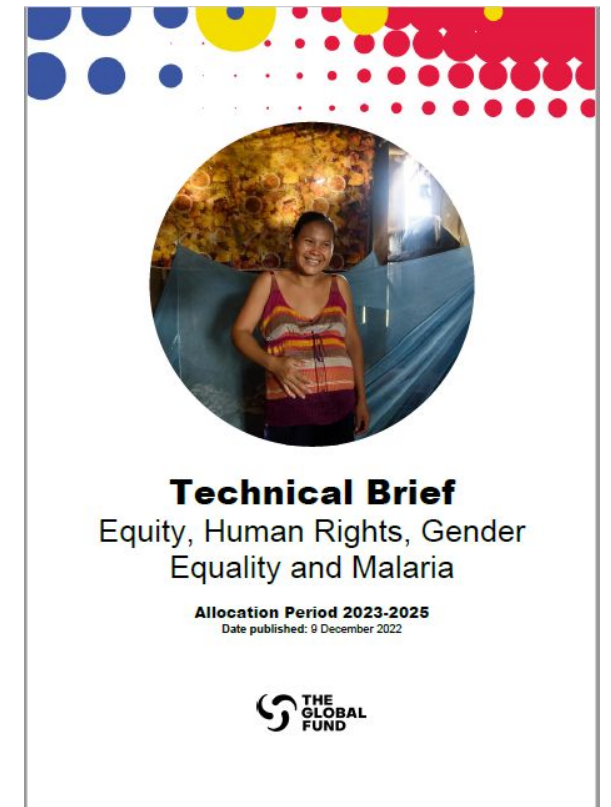
***ENGLISH***

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Technical Brief

In order to reach the global malaria targets and end the epidemic, countries will need to scale-up sub-nationally tailored programming, reduce inequities in access to services and health outcomes, and significantly expand coverage of comprehensive programs to remove equity-, human rights- and gender-related barriers. Programs to address barriers include:

- 1. Reducing gender-related discrimination and harmful gender norms**
- 2. Promoting meaningful participation of affected populations**
- 3. Strengthening community systems**
- 4. Monitoring and reforming laws, policies and practices**
- 5. Improving access to quality services for underserved populations**



English  
Français

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Reducing gender-related discrimination and harmful gender norms

- Evidence shows that strategies that incorporate a gender perspective are more effective and sustainable than those that do not.
- Malaria programs have been showing promising and effective action toward implementation of gender-responsive programming.
- The Global Fund strategy promotes a Partnership-wide focus on gender transformative programming to advance gender equality and reduce gender-related barriers to services

### Challenge highlighted by TRP:

- Ambitious targets for IPTp are being set, as well as using ANC clinics as core malaria service access points, without adequate attention to low antenatal care coverage

### Examples of gender-transformative interventions:

- Interventions to increase gender equality within the malaria workforce by ensuring equal opportunities for participation, training, and leadership for women, closing gender pay gaps, increasing employment security, and eliminating workplace sexual harassment and violence
- Interventions to increase women's economic independence and decision-making power
- Health education interventions at the community level that reinforce women's authority to make decisions about whether/when to seek care for themselves and family members



English  
Español  
Français

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Promoting meaningful participation of affected populations

- The importance of community leadership and engagement is reflected across the Global Fund’s model – with communities playing a central role in its governance at country and global levels, as implementors, in accountability, and as advocates.
- Community perspectives and lived experiences are critical to ensuring that investments effectively respond to actual and changing needs and leave no one behind.

### Minimum Expectations:

- Community and civil society have timely access to information on the status of grant negotiations and changes to the grant to support their involvement in oversight;
- Community and civil society have timely access to information on program implementation

### Available Support for GC7:

- For GC7, Global Fund Board has approved \$14million for the Community Engagement Strategic Initiative (CE SI) to strengthen the engagement, leadership, and influence of communities most affected by HIV, TB and malaria in Global Fund and related national processes.



### Funding Priorities of Civil Society and Communities Most Affected by HIV, Tuberculosis and Malaria

Date Published: 31 July 2022

This mandatory funding request annex aims to capture a list of highest priority recommended interventions from the perspective of civil society and communities most affected by the three diseases, even if these are not prioritized in the final funding request submitted to the Global Fund.<sup>1</sup> This information will be used by the Global Fund to assess the effectiveness of country dialogue and to give a fuller picture of community needs.

Civil society representatives on the Country Coordinating Mechanism (CCM) should coordinate the completion of this form with the support of the CCM Secretariat and submit it through the CCM as part of the formal funding request submission. Only one consolidated list with maximum 20 items may be submitted.

Country			
Component(s) <sup>2</sup>			
Civil Society Representative(s)			
Description of recommended intervention and expected impact or outcome <sup>3</sup>	Activity included in the final funding request submitted to the Global Fund	Activity included in the final PAAR submitted to the Global Fund	Additional comments
	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Partially <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Partially <input type="checkbox"/> No	
<i>(Add rows as needed)</i>			

List of civil society organizations and constituencies consulted and represented in the development of this list.

Organization, Constituency and Email

<sup>1</sup> For Focused portfolios, these priorities should be in line with the areas of focus (as indicated in the allocation letter or otherwise agreed with the Global Fund).  
<sup>2</sup> If a country submits a joint Funding Request (for example, for TB and HIV components) only one list should be presented.  
<sup>3</sup> If possible, interventions should be listed in priority order with estimated cost.

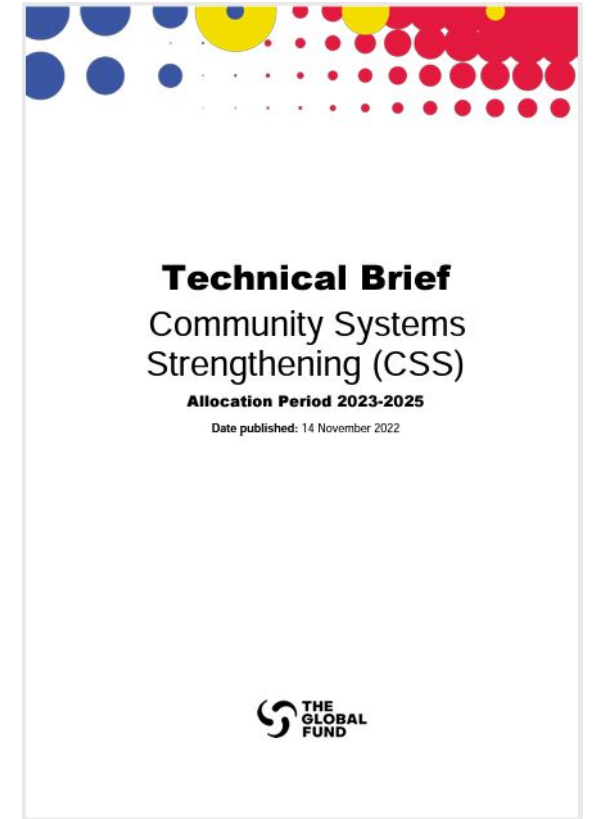
English  
Español  
Français

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Strengthening community systems

In the 2023-2025 funding cycle, the Global Fund prioritizes funding for four interventions of community systems strengthening:

- **Community-led monitoring:** independent accountability mechanisms designed, led, and implemented by local community organizations that work closely with affected populations to improve availability, accessibility, responsiveness and quality of services.
- **Community-led research and advocacy:** activities to inform and support advocacy designed and led by community organizations, networks, and civil society actors, especially advocacy led by populations most affected by malaria and underserved by malaria services.
- **Capacity building and leadership development:** activities that support the establishment, strengthening, and sustainability of community-led organizations to provide and improve health services and other programming to address malaria.
- **Community engagement, linkages and coordination:** Activities to create an interlinked and coordinated system of community-based and community-led programs and services that engage, inform, and deliver services to all affected populations.



[English](#)  
[Español](#)  
[Français](#)

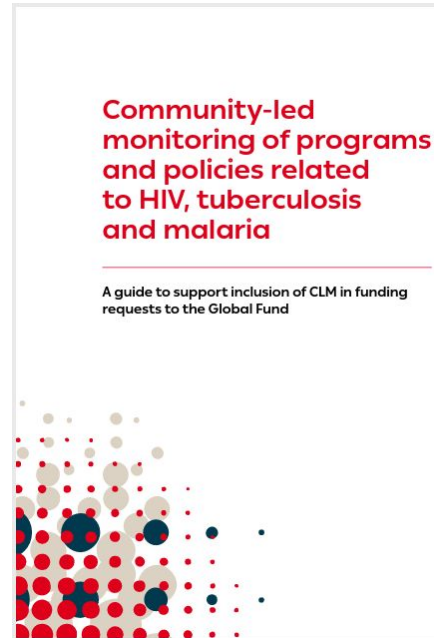
# Equity, Human Rights and Gender Equality

## • Community-led Monitoring (CLM)

### Community-led Monitoring

- An effective way to learn from service users on how to improve accessibility, acceptability, affordability, quality (AAAQ) and impact of malaria services.

1. Communities identify priority concerns with services, programs and policies and the specific focus for monitoring.
2. Individuals systematically monitor and report on how services, programs and policies are implemented and experienced at the level of communities and recipients of care.
3. Community organizations compile and analyze the resulting data to identify opportunities for improvement.
4. Community leaders and recipients of care review evidence with service providers, program managers and policy makers to jointly develop solutions to problems.



English  
Français  
Portuguese

### Malaria-focused

- CLM-Malaria meeting on 1-2 June in Cape Town, South Africa
- **Participants** from Kenya, Malawi, Rwanda, Tanzania, Uganda, Zambia + WCA + Asia
- **Examples** shared from Malawi (HIV-CLM adaptation), Tanzania (Community Scorecard) and Nigeria (Malaria-CLM)
- **Country-specific frameworks** developed to facilitate development of CLM models. Tool is available for others to use
- Agreement on **common principles** for CLM-malaria



English

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Monitoring and reforming laws, policies and practices

- In the context of health care, poorly designed or harmful laws, policies and practices impede effective responses, as does a lack of enforcement of effective laws and policies.
- Important to identify, remove or amend laws, policies and practices that may prevent or delay access to malaria services as well as develop laws, policies and practices that advocate for non-discrimination and for improving access to quality services.
- Regularly evaluate and document whether a policy environment exists that guarantees inclusivity of all, and whether the laws governing availability and use of data enables timely and responsive tailoring of malaria programs.

Examples of areas to strengthen, amend or enforce include:

Policies and practices on informed consent and confidentiality

Policies preventing bribes, and unexpected or prohibitively higher user fees

Policies that currently prohibit the use of RDT by non-medical personnel, or limiting use to government staff only.

Underfunded health systems and high out-of-pocket costs deterring people from accessing healthcare, or causing catastrophic costs to service users.

Policies allowing for discriminatory treatment including exclusion from the health system, particularly for migrants, mobile and other undocumented populations.

Laws requiring health care providers to report certain groups to law enforcement.

Laws and policies limiting access to sexual and reproductive health services for adolescents and young women, and other spousal consent laws

# Equity, Human Rights and Gender Equality

## Improving access to quality services for underserved populations

- Although malaria services have been scaled up, coverage gaps and inequities in access to services remain.
- Programming should be informed by an understanding of health inequities and barriers to health services. Regular qualitative research on EHRGE-related barriers can provide complementary insights, and should be part of evidence for decision making.
- Programs should design concrete, evidence-based programmatic changes or new interventions to address the identified barriers and inequalities with full participation of the disadvantaged groups.

### Reflection from Window 1 and Window 2

- Very positive increase in EHRGE assessments (63% of Funding Requests)
- Assessments not consistently being reflected in programs or budgets (59% of 63% were found to have used them to inform the Funding Request).

### Next Steps

- Consider opportunities to operationalize findings/recommendations
- Undertake an assessment using the Malaria Matchbox or similar tools as a foundational activity in GC7, particularly focusing on bottlenecks or existing challenges



English  
Français  
Português