

## MESURES D'ÉGALITÉ DE GENRE DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ

Cette fiche-conseil propose des interventions, des questions directrices et un exemple de la manière dont 4 mesures clés pour l'égalité des sexes (MEG) soutiennent l'égalité des sexes dans les projets et programmes relatifs à l'abri. Il devrait être lu avec la fiche d'information MGA. Le MGA de l'IASC identifie et code les projets en fonction de la mesure dans laquelle ces éléments sont présentés systématiquement dans les propositions ou les projets mis en œuvre. Quatre étapes (MEG) sont évaluées lors de la phase de conception, et douze MEG sont examinés dans la surveillance.

L'accès, les attentes et les besoins en matière de logement varient souvent selon le sexe et l'âge. Différentes opinions et les priorités en matière de vie privée, de socialisation ou de cuisson facilitent les consultations avec différents membres de la famille. Compréhension des besoins distincts nécessitent une évaluation au sein du ménage et une réponse adaptée à cette information.

Les interventions de SANTÉ peuvent rendre l'assistance réactive et juste en :

- Décrire les priorités spécifiques, les besoins et les dynamiques qui affectent les femmes et les hommes, les filles et les garçons de différents groupes d'âge pour les services de santé d'urgence;
- Concevoir des activités pour répondre aux besoins, aux rôles et à la dynamique du pouvoir à la maison et dans la communauté, susceptibles de priver les groupes d'un accès égal aux services de santé.
- Localiser les types de services de santé en fonction des besoins exprimés par les filles, les garçons, les hommes et les femmes de différents groupes d'âge, y compris les adolescentes et les garçons et les femmes et les hommes plus âgés; et
- Enregistrer et comparer les différents résultats de santé pour les femmes et les hommes, les filles et les garçons de groupes d'âge comparables. Passez en revue les activités présentant des problèmes de projet, y compris des obstacles.

### QUESTIONS POUR INSPIRER L'ACTION

Ensemble d'analyse des besoins	<b>Analyse du genre (clé)</b>	Quelles sont les tendances en matière de santé par sexe et par groupe d'âge? Comment la crise affecte-t-elle les capacités respectives d'accès aux services de santé et de réadaptation? Existe-t-il des services RHS et gestion clinique appropriée aux cas de viol? Comment les croyances et les pratiques culturelles concernant la grossesse, l'accouchement, les soins aux malades, prise en charge des cadavres, la lessive, l'utilisation de l'eau, la cuisine et l'hygiène affectent-elles la santé des femmes et des filles par rapport aux hommes et aux garçons?
	<b>Données désagrégées sur le sexe et l'âge (SADD)</b>	Les pathologies sont-elles observées à des taux similaires dans différents groupes d'âge et de sexe? Comment les taux d'accès aux projets varient-ils selon le sexe et l'âge? Existe-t-il des taux de maladie ou de mortalité disproportionnés dans certains groupes? Si oui, pourquoi?
	<b>Bon ciblage</b>	L'intervention devrait-elle s'adresser à tout le monde ou certains groupes ont-ils besoin d'être ciblés? Comment le sexe et l'âge affectent-ils la capacité à accéder aux services du projet? Quels sont les efforts déployés pour que les personnes handicapées puissent accéder au projet?
Ensemble d'assistance adaptée	<b>Activités sur mesure (clé)</b>	Les installations sont-elles conçues pour que les personnes qui en ont besoin puissent accéder en toute confidentialité et en toute sécurité? (par exemple, mains courantes, entrées non stigmatisantes) Les services de mobilité sont-ils utilisés pour permettre l'accès à des personnes ayant des restrictions physiques? Les activités de santé maternelle sont-elles conçues pour les femmes de tous âges, y compris les très jeunes femmes? Les hommes et les garçons de tous les âges ont-ils des chances égales de développement des capacités en matière de santé personnelle et familiale?
	<b>Protéger des risques de VBG</b>	Une mauvaise santé contribue-t-elle au mariage précoce ou au sexe transactionnel? Le forfait services initiaux minimum est-il disponible? Y a-t-il une voie de référence?

**Coordination**

Le projet s'intègre-t-il dans le plan de réponse des groupes et complète-t-il les actions des autres groupes? L'analyse de genre et les données sont-elles partagées?

Ensemble de participation adéquate

**Influence sur le projet (clé)**

Des femmes, des filles, des garçons et des hommes d'âge approprié participent-ils de manière égale à la conception, à la mise en œuvre et à l'examen du projet? Les femmes et les hommes participent-ils de manière significative et équitable aux groupes de prise de décision tels que les comités de santé? Y a-t-il des chances égales de s'engager en tant que volontaires?

**Rétroaction**

Existe-t-il un processus permettant aux femmes, filles, garçons et hommes de soulever des problèmes en toute sécurité, y compris des plaintes? Ces questions sont-elles traitées et réglées de manière appropriée?

**Transparence**

Les informations sur les interventions relatives aux moyens de subsistance sont-elles accessibles, appropriées et faciles à comprendre pour différents groupes d'âge et de sexe?

Ensemble de révision

**Avantages (clé)**

Les cibles et les indicateurs reflètent-ils les problèmes liés au genre et sont-ils ventilés par sexe et par âge? Une assistance est-elle disponible pour ceux qui en ont le plus besoin?

**Satisfaction**

Les femmes et les hommes de différents groupes d'âge sont-ils interrogés sur leur satisfaction? Est-elle à des niveaux similaires?

**Problèmes liés au projet**

Les résidents du camp identifient-ils des obstacles ou des conséquences négatives imprévues? Sont-elles différentes selon le sexe ou l'âge? Les questions de discrimination et d'exclusion sont-elles traitées? Y a-t-il des plans pour améliorer le projet?

**INTÉGRATION DU GENRE OU ACTION CIBLÉE?**

Certaines interventions dans le domaine de la santé ciblent des actions visant à remédier à des discriminations ou à des lacunes spécifiques résultant des normes et des attentes liées au genre (actions ciblées ou T). Par exemple, un projet reconnaissant les risques liés à l'accouchement assisté par des accoucheuses traditionnelles non qualifiées vise à améliorer les connaissances, les compétences et le potentiel d'emploi des femmes en offrant une formation aux sages-femmes locales et, en consultation avec la communauté, crée une coopérative d'épargne pour le paiement de leurs primes. D'autres interventions sanitaires, telles que la construction d'un CSC, visent à servir tout le monde et à fournir des services et des installations répondant de manière égale aux besoins et aux préférences des utilisateurs, hommes et femmes (Gender Mainstreaming, ou M).

**EXEMPLE DE BONNE PROGRAMMATION SUR L'ÉGALITÉ ENTRE LES SEXES DANS LE SECTEUR DE LA SANTE** (ce projet obtient un code MGA 4T - pouvez-vous expliquer pourquoi?)

**MEG clé A: Analyse de genre**

*Les besoins, les rôles et la dynamique des femmes, des filles, des garçons et des hommes dans différents groupes d'âge sont compris.*

**MEG clé D: Activités sur mesure**

*Comment le projet a-t-il abordé l'analyse sexospécifique?*

**MEG clé J: Avantages**

*Quels sont les avantages de l'assistance dans cet exemple?*

Le VIH / sida et l'accès aux soins de santé constituaient un défi majeur pour les femmes ougandaises. Il existe une discrimination importante à l'égard des personnes vivant avec le VIH / sida, en particulier des femmes en âge de procréer. Il existe un «cycle de transmission du VIH» lié aux taux élevés de nouvelles infections à VIH chez les adolescentes et les jeunes femmes par des hommes (en moyenne 8 ans de plus). Beaucoup de ces hommes étaient également des partenaires de femmes du même âge, qui avaient également le VIH

Le projet HEAL (Health Empowerment and Livelihoods) associe formation, dépistage et conseil en matière de prévention du VIH, accompagnement en épargne, coaching entreprise-entreprise et formation à la vie active, afin d'aider les jeunes femmes à avoir accès à des revenus plus élevés et à des niveaux généraux de confiance et d'estime de soi

HEAL a constaté que l'engagement des dirigeants locaux et des hommes incitait davantage les femmes à participer à des groupes d'épargne et moins à craindre des répercussions. Cet engagement a aidé la communauté dans son ensemble à voir les avantages de la participation des femmes aux groupes d'épargne pour la famille et la communauté. Dans une évaluation, Act4Africa, responsable de la mise en œuvre du projet, a constaté une réduction de 25% du nombre d'hommes et de femmes signalant un comportement sexuel à haut risque par rapport au niveau de référence du projet. À la fin du projet, la majorité (80%) des personnes séropositives pour le VIH acceptaient les services de référence, contre seulement 48% au début.

**MEG clé G: Influence sur les projets**

HEAL a consulté des jeunes femmes (18-25 ans), ainsi que des dirigeants locaux, des autorités et des hommes, sur leurs problèmes, la manière de mettre en place le projet et les résultats obtenus. HEAL a également pris des dispositions pour qu'un représentant de la banque se rende dans les villages et parle directement du projet aux femmes et aux hommes.

*L'utilisation des mesures d'égalité entre les sexes dans les projets ou les programmes de cluster conduit à une programmation de meilleure qualité, adaptée aux différences de genre et d'âge.*

**PRÊTS?** Appliquez le genre IASC avec marqueur d'âge à votre proposition ou projet.

**RESSOURCES?** Visitez <https://iascgenderwithagemarker.com>