

# Le leadership mondial du Canada

pour la santé sexuelle et génésique et les droits connexes dans le cadre du Plan d'action Prospérer Le Canada a été loué mondialement, en 2017, pour son audacieux investissement de 650 millions \$ sur trois ans dans la santé et les droits sexuels et génésiques (SDSG) des femmes.



# LE LEADERSHIP MONDIAL DU CANADA EN SDSG

## UN ENGAGEMENT RÉSERVÉ DE 500 MILLIONS \$ PENDANT 10 ANS RÉUSSIRA À:

- Habiliter 18 millions de femmes et adolescentes (l'équivalent de toutes les femmes et filles du Canada) et atteindre des résultats transformateurs en matière de développement.
- Accroître considérablement l'impact de l'ensemble du Plan d'action Prospérer.
- Démontrer le leadership mondial incontestable du Canada en matière de santé et droits sexuels et génésiques (à présent intégrés dans l'ODD 5.6), en ce 25° anniversaire de la Conférence du Caire sur la population et le développement.

## 5 ÉLÉMENTS DE LEADERSHIP MONDIAL EN SDSG DANS LE PLAN D'ACTION PROSPÉRER :

- Compléter l'augmentation amorcée en 2017 pour habiliter 18 millions d'adolescentes et de femmes par une approche de SDSG fondée sur les droits: de 217 millions \$ par année (650 millions \$/3 ans) à 500 millions \$ par année.
- 2 S'engager pour une période de 10 ans: de 2020 à 2030 qui est la date limite des Objectifs de développement durable (ODD).
- **3** Se concentrer sur quatre domaines négligés: la contraception; l'avortement sécuritaire; les adolescentes (y compris l'éducation sexuelle complète); et les activités de plaidoyer.
- Compléter le leadership programmatique par un leadership diplomatique et relatif aux politiques en SDSG; en particulier, favoriser l'intégration des enjeux de SDSG dans la mise en œuvre d'une couverture universelle des soins de santé, dans le monde.
- Exercer un leadership mondial en mobilisant des donateurs, des gouvernements hôtes, des fondations (etc.) pour combler entièrement le manque de financement et réaliser l'accès universel en SDSG dans le monde d'ici 2030.

# LEADERSHIP INCONTESTABLE, IMPACT MONDIAL

- Leadership incontestable: le Canada fera partie des trois principaux donateurs mondiaux en matière de SDSG.
- Ampleur massive: on donnera des moyens à 18 millions de femmes, soit l'équivalent du nombre total de femmes et de filles vivant au Canada.
- Impact mondial: le soutien du Canada répondra directement à 8 % des besoins mondiaux non comblés de 214 millions de femmes; combiné à notre leadership dans le progrès des politiques et dans la mobilisation de ressources, l'impact total sera beaucoup plus marqué.

# RÉSULTATS MASSIFS ET MESURABLES EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT

Donner des moyens à 18 millions de femmes par une approche de SDSG fondée sur les droits comporte d'énormes impacts à court terme ainsi qu'à moyen et à long terme, touchant l'autonomisation des femmes, leurs droits de la personne, leur santé, les coûts sociaux, la prospérité économique, la paix et la stabilité.

#### À COURT TERME:

- Progrès en profondeur pour la femme – des millions de femmes seront habilitées à terminer leurs études, à amorcer une carrière et à planifier leur avenir.¹
- 4 millions de grossesses non intentionnelles évitées chaque année; et un million d'avortements non sécuritaires en moins.
- Diminution de la mortalité et de la morbidité maternelles et néonatales:
  50 000 décès évités et 200 000 accidents en moins, chaque année.
- 2,20 \$ évités en frais de santé pour chaque dollar investi dans la contraception, grâce à la diminution du nombre de grossesses non planifiées.<sup>2</sup> Des économies allant jusqu'à 1 milliard \$ par année.

#### À MOYEN TERME:

- Des bébés en meilleure santé et des mères en meilleure santé se développent mieux.<sup>3</sup>
- Des familles plus petites permettent d'atteindre de meilleurs résultats familiaux en matière de santé, d'éducation et de revenu.
- Un nombre réduit d'enfants permet aux familles et au secteur public d'investir davantage dans l'éducation de chaque enfant.<sup>4</sup>

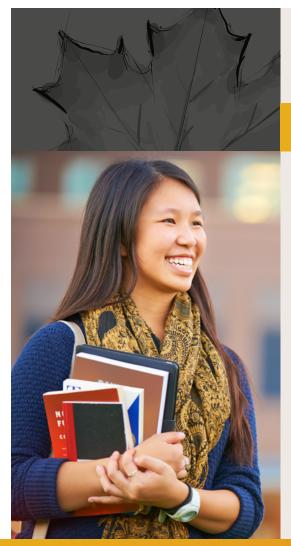
### À LONG TERME:

- Contribuer à l'égalité des sexes et à la concrétisation des droits des femmes.
- Augmenter la croissance économique par habitant dans les milieux les plus vulnérables et les pays les moins avancés.<sup>5</sup>
- Réduire la vulnérabilité à la dégradation environnementale, aux pénuries d'eau et de nourriture et aux changements climatiques.<sup>6</sup>
- Réduire les risques de conflits causés par les pénuries de ressources et améliorer la résilience des milieux et des États fragiles.<sup>7</sup>

# COÛT NET PARTICULIÈREMENT NÉGATIF ET MEILLEUR CHOIX POUR LE RENDEMENT DES INVESTISSEMENTS

- Coût net négatif parce que chaque dollar investi dans la contraception conduit à éviter 2,20 \$ en coûts de grossesse et néonatals. Lorsqu'on y inclut la santé génésique, le coût des initiatives de santé des mères, nouveau-nés et enfants diminue.
- En plus de bienfaits majeurs pour les droits et la santé, la contraception permet des économies de coûts et des bénéfices s'élevant à l'impressionnante somme de 120 \$ pour chaque dollar investi, selon le Consensus de Copenhague. Celui-ci a d'ailleurs déclaré que la contraception est «une des interventions de développement les plus rentables».8





# AFFECTER UN BUDGET RÉSERVÉ CONCENTRE L'ATTENTION **SUR UN ENJEU STIGMATISÉ ET NÉGLIGÉ**

- La santé et les droits sexuels et génésiques demeurent un des éléments les plus négligés d'un programme intégré de santé, en dépit de la combinaison unique de bienfaits qu'ils comportent pour les droits, la santé et l'économie.
- Dans certains pays en développement, les femmes sont 6 fois plus susceptibles d'être vaccinées, et 3 fois plus susceptibles d'avoir accès à des sages-femmes communautaires qualifiées, que d'utiliser un moyen de contraception moderne.9
- Répondre aux défis que sont l'inertie au sein de la profession médicale, la stigmatisation dans certaines communautés et l'opposition de certains acteurs périphériques.

- Réussir à fournir des services de SDSG à des groupes clés (p. ex., les adolescent-es, les communautés stigmatisées) nécessite souvent des modèles d'extension et de prestation qui diffèrent de ceux d'autres services et soins de santé.
- Un budget réservé assurera à la SDSG une attention ciblée, dans le cadre intégré du Plan d'action Prospérer.
- L'impact profondément transformateur du récent financement réservé de 650 millions \$ du Canada fait foi du bien-fondé de cette approche.

# UN TERME DE 10 ANS POUR CONSOLIDER UNE POSITION DE LEADER MONDIAL, CONCRÉTISER DES CHANGEMENTS EN PROFONDEUR ET MAXIMISER LA RENTABILITÉ ET L'IMPACT

- S'engager jusqu'en 2030 mettra en relief l'engagement indéfectible du Canada à être un leader de longue durée, en lien avec cet enjeu.
- L'adoption complète des services en SDSG dans une société passe par un processus de plusieurs décennies qui nécessite des changements en profondeur. Un engagement de dix ans rehausse l'efficience (des coûts administratifs et opérationnels) et l'efficacité (progression soutenue et impact maximal sur le terrain).
- Le Canada a pris des engagements de 20 ans à des volets spécifiques de financement, dans sa récente politique de défense, Protection, sécurité, engagement.10 Si le Canada peut prendre des engagements de 20 ans pour des navires de guerre et des systèmes d'armes dans le cadre de sa politique de défense, il est temps qu'il prenne un engagement de 10 ans pour la santé des femmes et pour leur autonomisation par le biais de sa Politique d'aide internationale féministe.
- 1 Santosh K.M., 2016. Sexual and Reproductive Health and Rights and Post-2015 Agenda: An Investigation into Development Scenario. Women's Health International, 2(1): 114.
- 2 Guttmacher Institute, 2017. Adding It Up: Investing in Contraception and Maternal and Newborn Health 2017, December 2017 Fact Sheet.
- 3 International Center for Research on Women, 2014. How Have Fertility Declines Benefitted Women's Lives in Low- and Middle-Income Countries? A Review of the Evidence, Fertility & Empowerment Network Working Paper Series.
- 4 United Nations Economic Commission for Africa and the African Union Commission, 2013. Initiating the Demographic Dividend by Achieving a Fertility Decline.
- 5 Starbird, E., Norton, M., and Marcus, R., 2016. Investing in Family Planning: Key to Achieving the Sustainable Development Goals. Global Health: Science and Practice. June 20, 2016 4(2):191-201. 6 Coleman, I., and Lemmon, G.T., 2011. Family Planning and U.S. Foreign Policy. Council on Foreign Relations.
- 7 Engleman, R. et al., 2016. Family Planning and Environmental Sustainability: Assessing the Science. Washington, DC: Worldwatch Institute.
- 8 Copenhagen Consensus Center, 2014. Women and Child Health Targets: Benefits and Costs for the Post-2015 Development Agenda.
- 9 Immunization data from WHO and UNICEF, birth attendance data from UNICEF State of the World's Children, Childinfo and DHS surveys; modern contraceptive prevalence rates from FP2020 calculated estimates, 2017 10 «La politique Protection, Sécurité, Engagement prévoit 74,2 milliards de dollars sur 20 ans pour entièrement financer 281 projets planifiés, mais non réalisables en raison du manque de financement de la Défense. Un financement adéquat a maintenant été alloué pour réaliser ces projets liés à du matériel essentiel. - «Le total des fonds de la Défense pendant ces 20 années sera de 553 milliards de dollars, selon la comptabilité de caisse (497 milliards de dollars selon la comotabilité d'exercice) [...] Les Forces armées canadiennes doivent être en mesure d'établir des prévisions à long terme et cette politique leur permet de le faire. \* http://dgpaapp.forces.gc.ca/fr/politique-defense-canada/ docs/rapport-politique-defense-canada.pdf. Voir les pages 102 et 43 pour ce qui concerne les engagements de 20 ans et la p. 103 pour la répartition des engagements selon le domaine.